

Fastighetsbeteckning	
Namn	
Adress	
Postadress	Ort
Telefonnr, bostad	Telefonnr, mobil
Typ av fastighet <input type="checkbox"/> Helårsbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat:	Antal personer i hushållet
Typ av abonnemang <input type="checkbox"/> 14-dagarstömning <input type="checkbox"/> Månadstömning	

Kompostbehållarens namn eller fabrikat	Volym
--	-------

- Bifogar kopia på kvitto
- Saknar kvitto, men intygar att behållare finns samt bifogar foto på egen varmkompost inklusive isolering

Härmed intygas att allt förmultningsbart köksavfall komposteras i en **ändamålsenlig** och **skadedjursäker** kompostbehållare. Jag är medveten att om olägenhet uppkommer för människors hälsa och miljön kan tillsynsmyndigheten komma att besluta om förbud eller föreläggande.

.....
Ort och datum

.....
Underskrift

Ifylld blankett och eventuella bilagor skickas till:

Hylte kommun
Storgatan 8
314 80 Hyltebruk