

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning

**Sökande**

Namn	Organisations-/personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Mobiltelefon
E-postadress	

**Fastighetsägare** (om annan än sökande)

Namn	Organisations-/personnummer	
Namn	Organisations-/personnummer	
Adress	Postadress	
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	Mobiltelefon
E-postadress		

**Gemensamt kärl**

De gemensamma soporna ska rymmas i ett av renhållningsorganisationen godtagbart kärl.

Samtliga medsökande fastigheter ska skicka in *var sin* ansökan.

Fastigheterna ska ligga i direkt anslutning till varandra.

Gemensamt kärl för fraktionerna <input type="checkbox"/> Brännbart - Kärlets volym: <input type="checkbox"/> 190 liter <input type="checkbox"/> 240 liter
<input type="checkbox"/> Matavfall - Kärlets volym: 140 liter
Fastighetsbeteckning på de fastigheter som ska dela kärl
Fastighetsbeteckning på hämtningsfastigheten

**Underskrift sökande**

Datum	Ort
Underskrift sökande	Underskrift sökande
Namnförtydligande sökande	Namnförtydligande sökande

**Blanketten skickas till**Tjörns Kommun  
Avfallsavdelningen  
471 80 Skärhamn**Vid frågor, kontakta oss gärna**

Telefon: 0304-60 14 00

E-post: [avfall@tjorn.se](mailto:avfall@tjorn.se)Hemsida: [tjorn.se/byggabomiljo/avfallochaterwinning](http://tjorn.se/byggabomiljo/avfallochaterwinning)