

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress
----------------------	------------------

**Fastighetsägare**

Namn 1	Organisations-/personnummer 1
Namn 2	Organisations-/personnummer 2
Fakturaadress	Postadress
Telefon 1	Telefon 2
E-post 1	E-post 2

**Gemensam slamtömning**

Samtliga medsökande fastigheter ska skicka in *var sin* anmälan. Anläggningen ska vara godkänd av miljöavdelningen. Om du har en godkänd anläggning ska du bifoga kopia på det tillståndet. Om du inte har en godkänd anläggning ska du ansöka om det hos miljöavdelningen.

Anläggningens volym liter
Anläggningens typ
Fastighetsbeteckning på de fastigheter som ska dela slamtömning
Fastighetsbeteckning på fastighet där slamtömning ska göras

Jag vill få avisering av kommunens avfallstjänster

 E-post     SMS     E-post & SMS

Tänk på att meddela om du byter e-post eller telefonnummer för att fortsätta få aviseringar.  
Läs mer på: [tjorn.se/avisering-avfallstjanster](http://tjorn.se/avisering-avfallstjanster)

**Underskrift sökande**

Datum	Ort
Underskrift fastighetsägare 1	Underskrift fastighetsägare 2
Namnförtydligande fastighetsägare 1	Namnförtydligande fastighetsägare 2

**Blanketten skickas till**

Tjörns Kommun  
Avfallsavdelningen  
471 80 Skärhamn

**Vid frågor, kontakta oss gärna**

E-post: [avfall@tjorn.se](mailto:avfall@tjorn.se)  
Telefon: 0304-601010  
Hemsida: [tjorn.se/byggabomiljo/avfallochatervinning](http://tjorn.se/byggabomiljo/avfallochatervinning)