



Ansökan om gemensam matavfallsbehållare

Enligt Lidingö stads renhållningsordning

Hushåll 1	Hushåll 2
Namn	Namn
Adress	Adress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Person-/organisationsnummer	Person-/organisationsnummer
Fastighetsbeteckning	Fastighetsbeteckning
Telefon	Telefon
E-post	E-post
Antal personer i respektive hushåll	Antal personer i respektive hushåll

Förutsättningen för att en gemensam avfallsbehållare ska beviljas är att den delas mellan två närboende grannar

Fastighet där behållaren kommer att placeras

Namn	Adress
------	--------

Underskrift av fastighetsägaren i hushåll 1

..... Datum Namnteckning Namnförtydligande
----------------	-----------------------	----------------------------

Underskrift av fastighetsägaren i hushåll 2

..... Datum Namnteckning Namnförtydligande
----------------	-----------------------	----------------------------

Ovanstående uppgifter kommer att behandlas i enlighet med reglerna i personuppgiftslagen.