

ANMÄLAN OM KOMPOSTERING AV ANNAT AVFALL ÄN TRÄDGÅRDSAVFALL

enligt 45 § avfallsförordningen 2011:927

1 PERSONUPPGIFTER

Namn	Person-/Organisationsnummer
Adress	Postnummer / Postadress
Fastighetsbeteckning	Telefon
Mobil	E-postadress

2 UPPGIFTER OM KOMPOSTEN

Typ av kompostbehållare (fabrikat/modell), om du tillverkat komposten själv, beskriv så utförligt som möjligt:
Vad ska ske med det komposterade materialet:
Övriga upplysningar:

3 UNDERSKRIFT

Datum och ort
Underskrift
Namnförtydligande

BIFOGAS:

Kartskiss som markerar plats för komposteringen.

Skicka anmälan till:

Norrhålsinge miljökontor
824 80 Hudiksvall

Besöksadress: Trädgårdsgatan 4, Hudiksvall
Tel. exp 0650-193 32
Telefax 0650-381 64