



ARVIKA KOMMUN

Anmälan om kompostering av annat avfall än trädgårdsavfall enligt 38§ avfallsförordningen (2001:1063)

Anmälan ska skickas till Arvika kommun, 15 Myndighetsnämnden, 671 81 ARVIKA. Personuppgifterna på denna blankett kommer att registreras i enlighet med personuppgiftslagen och används enbart för det syfte blanketten avser. Myndighetsnämnden är personuppgiftsansvarig.

En situationsplan över fastigheten ska bifogas din anmälan. Den ska visa avståndet mellan komposten och närbelägna bostadshus (ditt eget och eventuella grannars) samt var din egen och andras närbelägna vattentäkter är lokaliserade. En beskrivning av komposteringsanläggningen, till exempel tillverkarens broschyr, ska också bifogas din anmälan.

Administrativa uppgifter

| | | | |
|--------------|----------------------|---|------------|
| Namn | | Fastighetsbeteckning | |
| Adress | | Postnummer | Postadress |
| Hemtelefon | Telefon till arbetet | Mobiltelefon | |
| E-postadress | | Fastighetsägare (om annan än anmälände) | |

Uppgifter om fastigheten

| | |
|---|--|
| Typ av fastighet <input type="checkbox"/> jordbruk <input type="checkbox"/> permanenthus <input type="checkbox"/> fritidshus <input type="checkbox"/> annan typ, ange: _____ | Antal boende och areal Antal boende på fastigheten: _____ Tomtareal runt boningshuset: _____ m ² |
|---|--|

Uppgifter om avfallet

| |
|---|
| Typ av avfall som ska komposteras <input type="checkbox"/> hushållsavfall <input type="checkbox"/> latrin |
|---|

Underskrift

| | |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum | |
| Underskrift | Namnförtydligande |