

## Ansökan om gemensamt hämtställe av hushållsavfall

Flera fastighetsägare (en- eller tvåfamiljshus) kan välja att ha gemensamma behållare för hushållsavfall enligt gällande taxa. Observera att fritidshus ej kan dela med åretruntboende. Ange vilka som ska dela på avfallskärlet, vem som är kontaktperson och vem som ska vara fakturamottagare (endast en faktura skickas ut). Samtliga fastighetsägare måste skriva under ansökan.

### Sökande

**TEXTRA GÄRNA!**

Namn:	
Adress:	Postnummer och ort:
Personnummer/organisationsnummer:	Telefon:
Epost:	

### Sökande fakturamottagare

**OBS! Kärlen kommer att placeras på denna adress**

Kundnummer:	
Fastighetsbeteckning:	
Fakturamottagare:	
Fakturaadress:	Postnummer och ort:
Personnummer/organisationsnummer:	Telefon:
Epost:	
Namnunderskrift:	Datum:

### Gemensamma hämtstället

Antal hushåll som önskar gemensamt hämtställe:
--

### Välj typ av abonnemang för hushållsavfall

#### Brännbart

Antal behållare	Storlek	Hämtningsintervall	Dragavstånd*
_____ St	<input type="checkbox"/> 190 liter	<input type="checkbox"/> 13 ggr/år	<input type="checkbox"/> 0-10 meter
_____ St	<input type="checkbox"/> 370 liter	<input type="checkbox"/> 26 ggr/år	<input type="checkbox"/> 10-30 meter
_____ St			<input type="checkbox"/> 30-50 meter

#### Kompost/Matavfall

Antal behållare	Storlek	Hämtningsintervall	Dragavstånd*
_____ St	<input type="checkbox"/> 130 liter	26 ggr/år	<input type="checkbox"/> 0-10 meter
_____ St	<input type="checkbox"/> 190 liter	Inga andra abonnemang finns tillgängliga.	<input type="checkbox"/> 10-30 meter
			<input type="checkbox"/> 30-50 meter

\*Dragavstånd är avståndet från hämtställets mitt till sopbilens stoppställe på gatan

## Fastigheter som skall ingå i ett gemensamt hämtställe

Fastighetsbeteckning:	Fastighetsägare:
Kundnummer:	Anläggningsnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Telefon:	E-post:
Namnunderskrift:	Datum:

Fastighetsbeteckning:	Fastighetsägare:
Kundnummer:	Anläggningsnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Telefon:	E-post:
Namnunderskrift:	Datum:

Fastighetsbeteckning:	Fastighetsägare:
Kundnummer:	Anläggningsnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Telefon:	E-post:
Namnunderskrift:	Datum:

Underskrift sökande:	Datum:
Namnförtydligande:	

I samband med att du lämnar uppgifterna på blanketten medger du att Uppsala Vatten och Avfall AB behandlar personuppgifterna om dig enligt personuppgiftslagen (PUL). Uppgifterna kommer att användas för administration och underlag för debitering. Du har rätt att på skriftlig begäran få information om, och rättelse av, uppgifterna. Blanketten är i PDF-format och kan fyllas i direkt på skärm.

**Skickas till:**  
**Uppsala Vatten och Avfall AB**  
**Kundtjänst**  
**Box 1444**  
**751 44 Uppsala**

**Kontaktuppgifter:**  
**Tel: 018-727 94 00**  
**Fax: 018-727 94 10**  
**E-post: kundtjanst@uppsalavatten.se**  
**www.uppsalavatten.se**