

## ABONNEMANGSANMÄLAN RENHÅLLNING

Anmälan avser:  Ny anläggning  Ägarbyte Gäller from: \_\_\_\_\_

### Fastighetsägare

Namn	Personnr / Organisationsnr
Namn (om fler än en)	Personnr / Organisationsnr (om fler än en)
Gatuadress	Postadress
Telefon	E-post

### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	Fastighetens anläggningsadress (om annan än ovan)
----------------------	---

### Val av abonnemangstyp

<input type="checkbox"/> Året runt <input type="checkbox"/> Sommar (1 maj - 30 september)
---

### Val av sortering, kärl och hämtningsintervall

Sorterat		Osorterat
Brännbart (grönt kärl)	Matavfall (brunt kärl)	Ett kärl för brännbart och matavfall.
<input type="checkbox"/> 130 L <input type="checkbox"/> 190 L	<input type="checkbox"/> 130 L <input type="checkbox"/> Hemkompostering, fyll i blankettens baksida	<input type="checkbox"/> 130 L <input type="checkbox"/> 190 L <input type="checkbox"/> 370 L
<input type="checkbox"/> Hämtning varannan vecka <input type="checkbox"/> Hämtning var fjärde vecka	Matavfall och osorterat avfall hämtas alltid varannan vecka.	

### Trädgårdskärl

<input type="checkbox"/> Abonnemang för trädgårdskärl med tömning var fjärde vecka april - november.
--

Undertecknad förbinder sig att följa Karlskrona kommuns renhållningsföreskrifter samt att betala abonnemangsavgift enligt antagen renhållningstaxa.

### Namnteckning

Ort och datum	Underskrift fastighetsägare
---------------	-----------------------------

Avtalet skickas till: Affärsverken AB, Frisvar, Kundnr 351045009, 371 20 Karlskrona.  
Frankeras ej, Affärsverken betalar portot.



## ANMÄLAN OM KOMPOSTERING AV HUSHÅLLSAVFALL

Enligt antagna föreskrifter av kommunfullmäktige 2009-02-26 § 30 om avfallshantering för Karlskrona kommun skall en anmälan göras till kommunen om en fastighetsägare eller nyttjanderättsinnehavare avser att på fastigheten kompostera annat avfall än trädgårdsavfall.

Information om behandling av personuppgifter. Genom din anmälan kommer dina personuppgifter att förtecknas i ett databasregister hos Karlskrona kommun, Miljö- och byggnadsnämnden. Uppgifterna behövs för att hantera din anmälan. Du har rätt att en gång per år, efter skriftlig ansökan, få veta vilka uppgifter om dig som finns registrerade. Efter begäran ska felaktiga eller ofullständiga uppgifter rättas, blockeras eller utplånas. Ansökan ställs till Karlskrona kommun, Miljö- och byggnadsnämnden.

### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning (se till exempel uppgifter i deklARATION)		Fastighetsadress	
Fastighetsägare, namn			Personnummer/Organisationsnummer
Adress		Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Mobil	Telefon arbete (även riktnummer)	
E-postadress			
@			
<input type="checkbox"/> Helårsbostad	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Flerfamiljshus	

### Typ av kompostbehållare och placering

Fabrikat	Volym (liter)	Material (ange)
Hemmabyggd*	Varmkompost	
<input type="checkbox"/> Ja *Skiss/beskrivning på behållare ska bifogas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ange avstånd till närmaste grannbostad, meter	Ange avstånd till närmaste fastighetsgräns, meter	

Jag intygar härmed att ovanstående uppgifter är riktiga och godkänner samtidigt att Karlskrona kommun får genomföra kontroll av kompostbehållaren på plats.

### Namnteckning

Ort och datum	Fastighetsägare, namnteckning
---------------	-------------------------------

### Krav på komposteringen

- Att komposteringen sker i en sluten behållare om annat avfall än enbart vegetabiliskt avfall skall komposteras.
- Kompost för matavfall skall vara försedd med ändamålsenligt skydd mot gnagare, det skall vara en skadedjursäker behållare.
- Att den som komposterar sitt matavfall själv också tar hand om den färdiga komposten utan olägenheter för människors hälsa eller miljön.
- Att komposteringen sker utan sanitär och visuell olägenhet för omgivningen.

Miljö- och byggnadsnämnden översänder kopia av svaret på anmälan till Tekniska förvaltningen om detta inte meddelats på annat sätt.