



**VARBERGS
KOMMUN**

ANMÄLAN

1 (3)

Om kompostering av hushållsavfall för
flerbostadshus m.m
enligt 5 kap 15 § avfallsförordningen (2020:614)

Sökanden

Namn:	Adress:
Personnr/Org.nr:	Postnummer och ort:
Telefon dagtid:	Faktureringsadress (om annan än postadress):
Postnummer och ort (faktureringsadress):	Fakturareferens:
E-post:	

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning:	Fastighetens adress:
Fastighetsägare:	Telefonnummer till fastighetsägare:

Anmälan avser

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Flerbostadshus | Antal boende: _____ |
| <input type="checkbox"/> Företag | Antal anställda: _____ |
| <input type="checkbox"/> Skola | Antal elever: _____ |
| <input type="checkbox"/> Förskola | Antal barn: _____ |
| <input type="checkbox"/> Servicehus | Antal boende: _____ |
| <input type="checkbox"/> Restaurang | Antal sittplatser: _____ |

Senast reviderad 2022-01-31

POSTADRESS
Varbergs kommun

BESÖKSADRESS
Drottninggatan 17

TELEFON
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER
210000-1249

E-POSTADRESS
mhn@varberg.se

432 80 Varberg

TELEFAX
0340-69 70 55

WEBBPLATS
www.varberg.se

Alternativ 1	
<input type="checkbox"/> Anmälan om kompostering av animaliskt och/eller vegetabiliskt köksavfall i skadedjurssäkrad (sluten) och luftad kompostbehållare.	
Vad kommer att komposteras?	
Kompostbehållaren är av modell (bifoga gärna bild/beskrivning):	
Kompostens placering:	
Beskriv hur komposten kommer att skötas:	
Mottagare av det färdiga kompostmaterialet/Vad kommer hända med det färdiga kompostmaterialet:	
Kompostens volym eller mått*:	Antal kompostbehållare:

* För en fyrkantig/rektangulär kompost ange behållarens läng, bredd och höjd.

För en cylindrisk kompost ange bottens bredd (diameter) samt höjden

Alternativ 2
<input type="checkbox"/> Anmälan om kompostering av animaliskt och/eller vegetabiliskt köksavfall på annat sätt.
Komposteringen kommer att ske på följande sätt (bifoga en bilaga om platsen inte räcker):

Avgift

För handläggning av anmälan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen.

Underskrift

Ort och datum:	
Namnunderskrift:	Namnförtydligande:

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt dataskyddsförordningen (GDPR) som är en lag i alla EU:s medlemsländer från och med 25 maj 2018. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter ansökan, få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Kontakta då personuppgiftsansvarig som är miljö- och hälsoskydds nämnden mhn@varberg.se, 0340-880 00.

Ifylld blankett skickas till: Varbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen
432 80 Varberg

Du kan läsa mer om dataskyddsförordningen på Varbergs kommuns hemsida www.varberg.se/personuppgifter