



## Ansökan om gemensam behållare

Faktura för sophanteringsavgifter  
utgår till resp. fastighetsägare

Service- och teknikförvaltningen  
Gällivare kommun  
982 81 Gällivare

### Undertecknade fastighetsägare ansöker härmed om gemensam behållare

Namn		Tfn bostaden
Utdelningsadress		Tfn arbetet
Postadress		
Fastighetens namn (den som ansökan gäller)	Fastighetens adress	
Kundnummer	Antal familjemedlemmar	
Namn		Tfn bostaden
Utdelningsadress		Tfn arbetet
Postadress		
Fastighetens namn (den som ansökan gäller)	Fastighetens adress	
Kundnummer	Antal familjemedlemmar	

### Skäl för ansökan:

--

Datum

Underskrifter

För din information vill vi meddela att dina personuppgifter används för att behandla ansökan. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller om du vill att de skall ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till Service- och teknikförvaltningen, Gällivare kommun, 982 81 Gällivare.

**BESLUT**

Ansökan

Avslås

Beviljas

Detta beslut är fattat med stöd av delegation och kommer att delges Service- och teknisknämnd samt renhållningsentreprenör.

Motiv:

--

För Service- och teknikförvaltningen

Datum

.....

.....