

Delat avfallsabonnemang

Upp till fyra fastighetsinnehavare kan dela på ett avfallskärl/hämtningsabonnemang. Alla abonnenter betalar varsin grundavgift. Avgiften för kärl/hämtning delas lika mellan dem som delar.

Villkor för delning

- Fastigheterna har samma typ av abonnemang/boende (matavfall/hemkompost/året runt/fritid).
- Fastigheterna är närbelägna.
- Avfallet ryms i ordinarie kärl för småhus/fritidshus.
- Personuppgifterna på sida två är fullständigt ifyllda.
- Fastighetsinnehavarna är skyldiga att informera kommunen om förändringar i abonnemangen, som till exempel ägarbyten. Vid ägarbyte måste de nya ägarna själva anmäla om de vill dela kärl.

Genom min underskrift (sid 2) intygar anmälande att:

- Jag följer de avfallsföreskrifter och sorteringsanvisningar som gäller för Östhammars kommun.
- Jag har egen godkänd kompost av Östhammars kommun och komposterar året om/eller använder kommunens kärl för matavfall.

Önskad storlek på kärlet för restavfall:	140 l <input type="checkbox"/> 190 l <input type="checkbox"/> 240 l <input type="checkbox"/> 370 l <input type="checkbox"/>
Önskad hämtningsfrekvens:	2:a v. <input type="checkbox"/> 4:e v. <input type="checkbox"/> 8:e v. <input type="checkbox"/>
Önskad storlek på kärlet för matavfall:	140 l <input type="checkbox"/> <i>Matavfall hämtas minst varannan vecka se avfallstaxa.</i>
Kärlet ska stå hos fastighetsägare:	
Önskat startdatum* för delning:	

* Det faktiska startdatumet för delningen kan komma att avvika ifrån det önskade, beroende på när vi kan hämta/byta kärl.

OBS! Var god se sida 2 för personuppgifter och underskrifter.

Skydd av personuppgifter

Östhammars kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Besök gärna vår hemsida www.osthammars.se/personuppgifter för att läsa mer.

Fastighetsinnehavare nr 1: Uppgifter och underskrift

Namn	Kundnummer
Hämtadress	Fastighetsbeteckning
Postnummer och ort	e-postadress
Telefonnummer	Mobilnummer
Ort och datum	Underskrift

Fastighetsinnehavare nr 2: Uppgifter och underskrift

Namn	Kundnummer
Hämtadress	Fastighetsbeteckning
Postnummer och ort	e-postadress
Telefonnummer	Mobilnummer
Ort och datum	Underskrift

Fastighetsinnehavare nr 3: Uppgifter och underskrift

Namn	Kundnummer
Hämtadress	Fastighetsbeteckning
Postnummer och ort	e-postadress
Telefonnummer	Mobilnummer
Ort och datum	Underskrift

Fastighetsinnehavare nr 4: Uppgifter och underskrift

Namn	Kundnummer
Hämtadress	Fastighetsbeteckning
Postnummer och ort	e-postadress
Telefonnummer	Mobilnummer
Ort och datum	Underskrift

Anmälan skickas till:

Östhammar Direkt, Box 66, 742 21 Östhammar.

Det går även bra att skicka in anmälan med e-post osthammardirekt@osthammar.se