

Ansökan om förlängt hämtningsintervall av restavfall

OBS! Godkännande av kompostering av matavfall krävs (se kommunens hemsida)

<input type="checkbox"/> Restavfall*

Uppgifter om fastighetsägare*	
Namn:	Personnummer:
E-postadress:	Kundnummer:
Adress:	Telefon dagtid:
Postnr:	Ort:

Fastighet*	
Fastighetsbeteckning:	Fastighetsägarens namn;
Fastighetens adress:	

Motivering
Observera! Kopia av godkännande "Kompostering av matavfall" måste bifogas.
*Ansökan avser perioden: Från Till Ansökan kan inte beviljas retroaktivt [] [] [] [] [] [] år, mån, dag [] [] [] [] [] [] år, mån, dag
Datum för underskrift: Namnteckning: [] [] [] [] [] [] år, mån, dag

***Obligatoriska uppgifter.** För att administrera din beställning/anmälan eller förfrågan krävs att vi hanterar dina personuppgifter. Läs mer om dina rättigheter och hur Sysav hanterar personuppgifter i vår dataskyddspolicy på sysav.se/dataskydd.

JA TACK, skicka nyhetsbrev till mig via epost som riktar sig till mig som sopabonnemangskund.
 (till exempel ändrade tider för sophämtning, nyheter och tips)

Skicka ansökan till: **Sysav, Box 503 44, 202 13 Malmö**
 eller via e-post till: **kundservice@sysav.se**

Beslut (fattas av kommunen)
<input type="checkbox"/> Förlängt hämtningsintervall beviljas för perioden -
<input type="checkbox"/> Förlängt hämtningsintervall beviljas inte
Kommentar:
Datum: Signatur: