

**Ansökan om förlängt hämtningsintervall för  
hushållssopor**

**Du kan bara ansöka om förlängt hämtningsintervall om du har det minsta kärlet på 140 liter**

Hämtningsadress	Fastighetsbeteckning
-----------------	----------------------

**Sökande**

Namn	Anläggningsnummer/Kundnummer
Fakturaadress	Personnummer/organisationsnummer
E-postadress	Telefon dagtid

<p><b>Jag ansöker om hämtning</b></p> <p><input type="checkbox"/> var fjärde vecka.</p>
---

**Jag intygar att jag uppfyller de regler som gäller**

---

Ort och datum

---

Fastighetsinnehavarens underskrift