|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | befrielse från att lämna avfall till Kils återvinningAnsökan | 1 (1) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Kils kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen. Läs mer på kil.se/dsf | | | |
|  | | | |
| Sökande | | | |
| Namn | | | |
|  | | | |
| Adress | | | Personnummer |
|  | | |  |
| Postadress | | | Telefon |
|  | | |  |
| E-postadress | | | Mobiltelefon |
|  | | |  |
| Fastighet | | | |
| Fastighetsbeteckning | | | |
|  | | | |
| Adress | | | |
|  | | | |
| Postadress | | | |
|  | | | |
| Antalet personer i hushållet (Avser fastigheten som ansökan gäller för) | | | |
|  | | | |
|  | |  | |
| Permanentboende | | Fritidsboende | |
| Hur många dagar besöks huset under säsongen? | | | |
|  | | | |
| Skäl till dispens | | | |
| Beskriv hur hushållsavfall tas om hand och av vilka särskilda skäl du ansöker om dispens | | | |
|  | | | |
| Avgift | | | |
|  | | | |
| **Avgift för handläggning av din ansökan är 2 200 kronor**.  Vi skickar fakturan separat till dig efter att du har fått beslut på din ansökan. | | | |
| Underskrift | | | |
| Datum | Ort | Namnförtydligande | |
|  |  |  | |
| Underskrift | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Lämna eller skicka ifylld blankett till Kils kommun  Box 88, 665 23 KIL | | Vid frågor eller synpunkter vänligen kontakta Kils kommun  Telefon +46 (0)554-191 00 vx | |
|  | | | |