

**Undertecknade fastighetsägare ansöker om att få utnyttja gemensamma sopkärl** (enl. § 28 i renhållningsordningen för Skara kommun)

|                                      | Sökande 1                       | Sökande 2 |
|--------------------------------------|---------------------------------|-----------|
| Namn (text)                          |                                 |           |
| Adress                               |                                 |           |
| Postadress                           |                                 |           |
| Telefon                              |                                 |           |
| Fastighetsbeteckning                 |                                 |           |
| Kärlfyllnad (med nuvarande hämtning) | %                               | %         |
| Antal medlemmar i hushållen          |                                 |           |
| Avstånd mellan husen                 | meter                           |           |
| Kundnummer (finns på fakturan)       |                                 |           |
| Ansvarig för kärlets skötsel         | _____<br>Namn (endast ett namn) |           |
| Datum för ansökan                    |                                 |           |
| Sökandes underskrifter               |                                 |           |

**Blanketten skickas till:**

Skara kommun  
Samhällsbyggnadsnämnden  
532 88 Skara

Personuppgifter kommer att behandlas för registrering och handläggning av ansökan i enlighet med bestämmelser i personuppgiftslagen. Ändamål: se blankettens rubrik.