



Sophållare gemensam Ansökan

Sökande

Fastighetsbeteckning	Församling	Kommun
Namn	Adress	
Postadress	Telefon	Mobil
Antal boende på fastigheten	<input type="checkbox"/> Året runt-bostad	<input type="checkbox"/> Fritidshus

Fastighetsbeteckning	Församling	
Namn	Adress	
Postadress	Telefon	Mobil
Antal boende på fastigheten	<input type="checkbox"/> Året runt-bostad	<input type="checkbox"/> Fritidshus

Fastighetsbeteckning	Församling	
Namn	Adress	
Postadress	Telefon	Mobil
Antal boende på fastigheten	<input type="checkbox"/> Året runt-bostad	<input type="checkbox"/> Fritidshus

Sopbehållarens storlek _____

Sopbehållaren placeras på

Fastighetsbeteckning	Församling
----------------------	------------

Betalningsansvarig

Namn

Datum

Datum

Datum

Underskrift

Underskrift

Underskrift

Anmälan gällande skickas till:

Lidköping och Götene
Lidköpings kommun
Samhällsbyggnad, Miljö-Hälsa
531 88 LIDKÖPING

Grästorp
Grästorps kommun
Miljö- och byggkontoret
467 80 GRÄSTORP

Lämnade uppgifter kommer att databehandlas enligt bestämmelserna i PUL (Personuppgiftslagen).