



ÖSTERBOTTENS AVFALLSNÄMND

PB 41, 68601 JAKOBSTAD, Skolgatan 25–27 C, 68600 JAKOBSTAD
Tel. 06 786 3737 E-post: info@ekoso.fi www.ekoso.fi

ANSÖKAN

Förlängning av energiavfallskärlets tömningsintervall till 8 veckor (1–6 personers hushåll)
(retourneras till Österbottens avfallsnämnd per post eller e-post)

1. Sökande

Namn: _____ Telefon: _____
Adress: _____ e-post: _____
Postnummer: _____ Postadress: _____
Kommun: _____ Antalet permanent bosatta på fastigheten: _____ personer

2. Anslutning till ordnad avfallstransport

Energiavfallskärlets volym _____ liter
Energiavfallskärlets nuvarande tömningsintervall _____ veckor

Ifall sökanden samarbetar om ett gemensamt avfallskärl bör de övriga samarbetsparternas namn och adressuppgifter antecknas i nedanstående förteckning.

Avfallskärlets innehavare (där kärlet är placerat): _____

Samarbetspart	Adress	Telefon	E-post	Antal invånare

3. Avfall som uppkommer på fastigheten och dess hantering

Hur hanteras det och vart transporteras det?

Plastförpackningar _____
Kartong _____
Bioavfall _____
Metall _____
Glasförpackningar _____



ÖSTERBOTTENS AVFALLSNÄMND

PB 41, 68601 JAKOBSTAD, Skolgatan 25–27 C, 68600 JAKOBSTAD
Tel. 06 786 3737 E-post: info@ekoso.fi www.ekoso.fi

Övrigt

Används engångsblöjor på fastigheten? _____ Ja _____ Nej

Bränns avfall på fastigheten? _____ Ja _____ Nej

Tilläggsuppgifter

_____ Jag godkänner att Österbottens avfallsnämnd delger beslutet om 8 *veckors tömningsintervall* i elektronisk form till e-postadress: _____

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga.

Datum ____ / ____ / ____

Underskrift _____

8 veckors tömningsintervall

Personantal	Energiavfallskärlets storlek/liter
1 – 2	140
3 – 4	240
5 – 6	360