

**Ansökan om förlängt hämtningsintervall för slam enligt Renhållningsordning för Arboga och Kungsörs kommuner**

**Sökande**

Namn	Person-/Organisationsnummer
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning	
Adress	
Postadress	
Typ av bostad <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad	Antal personer i hushållet

**Övriga uppgifter**

Typ av slamavskiljare	Slamavskiljarens volym
Typ av avloppsvatten som avleds till slamavskiljaren <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> BDT (bad-, disk- och tvättvatten)	
Är slamavskiljaren tömd i år <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Slamavskiljarens anläggningsår
Motivering till ansökan	

**Underskrift**

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten skickas till Västra Mälardalens Myndighetsförbund, Box 19, 732 21 Arboga

Avgift tas ut enligt fastställd taxa.

Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i Västra Mälardalens Myndighetsförbunds dataregister enligt dataskyddsförordningen. För ytterligare information om hur Västra Mälardalens Myndighetsförbund behandlar dina personuppgifter se Arboga kommuns eller Kungsörs kommuns hemsida.