



## Ansökan om uppehåll i avfallstömning

Service- och teknikförvaltningen  
Gällivare kommun  
982 81 Gällivare

### Sökande:

Namn		Tfn bostaden
Utdelningsadress		Tfn arbetet
Postadress		
Fastighetens namn (den som ansökan gäller)	Fastighetens adress	

Undertecknad fastighetsägare ansöker härmed om uppehåll i sophämtning under tiden \_\_\_\_\_

Fastigheten är en:  Permanentbostad      Antal familjemedlemmar: \_\_\_\_\_  
 Fritidsbostad                      Kundnummer: \_\_\_\_\_

### Skäl för ansökan

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

För din information vill vi meddela att dina personuppgifter används för att behandla ansökan om uppehåll i sophämtningen. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller om du vill att de skall ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till Service- och teknikförvaltningen, Gällivare kommun, 982 81 Gällivare.

### BESLUT

Ansökan  Avslås  
 Beviljas **OBS! Fast avgift uttages.**

Motiv:

För Service- och teknikförvaltningen den \_\_\_\_\_  
Detta beslut är fattat med stöd av delegation och kommer att delges Service- och tekniknämnd samt renhållningsentreprenör.