



SLAMTÖMNING

Ändrat tömningsintervall eller befrielse

Gällivare kommun

Miljö-, bygg- och
räddningsförvaltningen

Abonnentnummer	Fastighetsägare
Fastighetsägarens personnummer	Fastighetens adress (där brunnen är belägen)
Fastighetsbeteckning	Utdelningsadress (till sökande)
Postnummer och ort (till sökande)	Telefonnummer till sökande
E-post-adress till sökande	
Eventuell annan faktureringsadress	

Ansökan gäller: Befrielse
 Tömning vartannat år Tömning vart tredje år

Typ av anläggning: Slamavskiljare Sluten tank

Antal brunnar: _____ Volym i m³: _____

Ansökan gäller Permanentboende Fritidsbostad

Antal personer som nyttjar anläggningen: _____

Postadress

Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-81 80 00

Telefax

0970-159 75

Bankgiro

Skäl för ansökan:	
Datum för ansökan	Fastighetsägarens underskrift

Information

För din information vill vi meddela att dina personuppgifter används för att behandla anmälan. Om du vill veta mer, kan du vända dig till miljö-, bygg- och räddningsnämnden.

För handläggning av ansökan tas en avgift ut som är fastställd av kommunfullmäktige.

Gällivare kommun
Miljö-, bygg- och räddningsförvaltningen
Tingshusgatan 8-10
982 81 Gällivare
www.gallivare.se

0970-81 80 00
Mobpost@gallivare.se

Postadress
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon
0970-81 80 00

Telefax
0970-159 75

Bankgiro