



KALIX KOMMUN

1(1)

Anmälan enligt 45 § avfallsförordningen  
Ansökan om dispens från hämtning enligt  
33 § Kalix kommuns renhållningsordning

## Anmälan om kompostering av biologiskt köksavfall

### Sökande

Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
E-post		Mobiltelefon
Postnummer	Ort	Fastighetsbeteckning

Kompostering kommer att ske i slutna kompostbehållare av typ


### Information;

Egen kompostering av det biologiska köksavfallet skall göras i en ändamålsenlig slutna skadedjursäker behållare av tillräcklig storlek. Strömmaterial ska finnas tillgängligt och användas i erforderlig omfattning för att undvika lukt- och ohyresproblem. Mest lämpliga plats på fastigheten skall väljas vid placeringen av komposten.

**Jag/vi kommer att kompostera allt matavfall så att olägenhet inte uppstår;**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sökandens underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

### Anmälan skickas till

Kalix Kommun, Samhällsbyggnadsförvaltningen, bygg- och miljöavdelningen, 952 81 Kalix.

### Avgift

Handläggningsavgift för anmälan om kompostering av biologiskt köksavfall debiteras enligt fastställd taxa antagen av kommunfullmäktige. Taxan finns i sin helhet på Kalix kommuns hemsida [www.kalix.se](http://www.kalix.se)

Uppgifterna kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL)