



Datum då ansökan kommit in _____

Sökandens kontaktuppgifter

Namn	Telefon
Adress	Postnummer och -anstalt
E-post adress	Till hushållet hör _____ personer (antal)

Uppgifter om fastigheten

Byggnadens typ
☐ egnahemshus ☐ parhus /radhus ☐ fritidsbostad, adress _____

Uppgifter om komposten

I hurdan kompost komposteras bioavfallet?
☐ Bioavfallet komposteras i en sluten och värmeisolerad kompost
☐ Bioavfallet sätts i en bokashi och därefter i en sluten kompost

Adress där komposten finns:

Storlek på komposten i liter:

Under vilken tid komposteras bioavfall?
☐ Bioavfall komposteras året runt på fastigheten/fastigheterna
☐ Bioavfall komposteras sommartid 1.5-30.9. Under resten av året sätts bioavfallet i ett eget avfallskärl för bioavfall.

Är komposten gemensam för flera fastigheter/bostäder (bokashin kan inte vara gemensam för flera fastigheter):
☐ Nej ☐ Ja Ansvarsperson för komposten _____

Om komposten delas av flera fastigheter/bostäder, ange minst en **innehavare** per fastighet, fastighetens **adress**, **antal personer** som bor i fastigheten samt **avståndet** från fastigheten till den gemensamma komposten:

Avfallshanteringsmyndigheterna kan kontrollera att avfallshanteringen har ordnats enligt de uppgifter som angivits. Avfallshanteringsmyndigheten utför slumpvisa kompostgranskningar. Om kompostgranskning meddelas två veckor på förhand. Slam från t.ex. minireningsverk ska inte komposteras i samma kompost som bioavfall.

Jag försäkrar att de uppgifter jag givit är riktiga och meddelar avfallsmyndigheten ifall komposten tas ur bruk eller om samarbetsparter byts ut.

Plats _____ Datum _____._____.20____

Underskrift _____ Namnförtydligande _____

Adress: Vasaregionens avfallsnämnd, PB 2, 65101 Vasa