

# Beställ hämtning av grovavfall



VALDEMARSVIKS  
KOMMUN

**Namn**

**Ange ditt kundnummer**

**Ange din fastighetsbeteckning**

**Ange hämtningsadress**

**Ange ditt telefonnummer**

**Ange din e-postadress**

**Beskriv vad som ska hämtas, antal kollin och vad de innehåller**