

Auktorisationssystem för fastighetsnära insamling av förpackningsavfall och returpapper

Ansökningsformulär fastighetsnära insamling

1. Uppgifter om ansökaren

Ansökarens kontaktuppgifter	
Företagsnamn:	
Organisationsnummer:	
Box/Gata:	
Postadress:	
Telefonnummer:	
E-post:	

Kontaktperson	
Namn:	
Telefonnummer:	
E-post:	

Behörig avtalstecknare för digital signering	
Namn:	
E-post:	

2. Maxkapacitet

Ansökaren har möjlighet att ange en maximal kapacitet för uppdrag inom auktorisationssystemet.

Maximal kapacitet: _____

Enhet: _____

Maxkapaciteten kan exempelvis anges som antal tömningar per vecka eller månad. Om maxkapacitet anges får Ansökaren inte neka uppdrag innan den angivna kapaciteten är uppnådd och inte heller åta sig uppdrag som innebär att den angivna kapaciteten överskrids.

Kommenterad [MÖ1]: Här behöver vi bestämma om antal fastigheter är bättre? Vill inte att entreprenörer kan neka

3. Sekretess

Ange nedan vilken eller vilka uppgifter i ansökan som ni begär ska omfattas av sekretess samt skälen för detta. Se Administrativa föreskrifter punkt 2.7.

☐ Nej, ingen sekretess begärs (markera med kryss i rutan)

.....
Ort och datum

.....
Underskrift av behörig företrädare

.....
Namnförtydligande

Ansökningsformuläret skickas till :

Valdemarsviks kommun

avfallochatervinning@valdemarsvik.se