

Ansökan om totalbefrielse att betala avfallshanteringsavgift

Härmed ansöker jag om totalbefrielse från att betala avfallshanteringsavgift på grund av att fastigheten står helt oanvänd, rensad på inventarier och outnyttjad under överskådlig framtid.

Fastighetsbeteckning: _____

Fastighetsadress: _____

Fastighetsägare: _____

Sökande: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Postort: _____

Telefonnummer: _____

Nuvarande kundnummer/anläggningsnummer: (se faktura) _____ / _____

Om du har en annan anledning för din ansökan om totalbefrielse från att betala avfallshanteringsavgift än den som nämns ovan ska du bifoga en redogörelse över detta. Använd gärna baksidan av blanketten.

Sökandens underskrift

Datum

() Ansökan om totalbefrielse att betala avfallshanteringsavgift beviljas t o m _____

() Ansökan avslås

Finspångs Tekniska Verk AB

Datum

Anm.

Förändringar i förhållanden som rör befrielsen ska omedelbart meddelas. Debiteringen påverkas inte förrän nästkommande debiteringsperiod.