

		Haparanda stad - Samhällsbyggnadskontoret	
HAPARANDATORNIO INTERNATIONELL MÖTESPLATS		Anmälan om hemkompostering	
Anmälände ^			
Förnamn*		Efternamn*	
Adress*			
Postnummer*		Ort*	
Telefon*		E-post	
Organisationsnummer/personnummer*			
Fastighetsägare (om annan än anmälände) ^			
Förnamn		Efternamn	
Adress			
Postnummer		Ort	
Telefon		E-post	
Uppgifter om fastigheten ^			
Fastighetsbeteckning*			
Fastighetsadress*			
Typ av boende*			
<input type="checkbox"/> Permanent bostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad			
Antal personer i hushållet*			
Typ av kompost ^			
Sorlek LxBxH (eller liter)*			
Välj typ*			
<input type="checkbox"/> Egen konstruktion <input type="checkbox"/> Köpt färdig produkt			
<p>De uppgifter du lämnar är nödvändiga för att komposteringen ska kunna tillgås och att uppgifter av denna typ inte ska enligt 10 § personuppgiftslagen. Komposteringen ansvarar för att lämna de personuppgifter hanteras i överensstämmelse med bestämmelserna i personuppgiftslagen.</p>			
<h2>Information om behandling av personuppgifter längst ned i blanketten</h2>			
Informationstext för formuläret			
Informationstext för formuläret Råd och anvisningar om kompostering hittar du http://www.haparanda.se/haparandastad/byggaboochmiljo/avfallochatervinning/hemkompostera.4.307d570d1350972f73e14cb.html			
Ifyllnadsstöd för blanketten			
Telefon			
Ange även riktnummer.			
Organisationsnummer/personnummer			
Ange organisationsnummer i formatet 1234561234, personnummer i formatet ÅÅMMDDXXXX.			

Telefon

Ange även riktnummer.

Fastighetsbeteckning

Ange fastighetsbeteckning för fastigheten där värmepumpen ska inrättas. Om kollektorledningarna även kommer att ligga på en annan fastighet, kan detta anges under övriga uppgifter.