

ANSÖKAN OM DISPENS FRÅN KRAV PÅ FETTAVSKILJARE



Observera!
Ofullständigt ifylld blankett
behandlas inte.

Personuppgifter som lämnas i samband med begäran behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR), särskild registerförfattning och den kompletterande dataskyddslagen.

FASTIGHETSÄGARE

FASTIGHETSÄGARE (FIRMANAMN)	FASTIGHETSBETECKNING
ORGANISATIONSNUMMER	KONTAKTPERSON
POSTADRESS	TELEFON DAGTID
POSTNUMMER OCH ORT	E-POSTADRESS

FAKTURERINGSADRESS

GATUADRESS/BOX	
EV. REFERENSNUMMER, KOSTNADSSTÄLLE	POSTNUMMER OCH ORT

VERKSAMHETSUTÖVARE

FIRMANAMN	VERKSAMHETENS GATUADRESS
ORGANISATIONSNUMMER	KONTAKTPERSON
POSTADRESS	TELEFON DAGTID
POSTNUMMER OCH ORT	E-POSTADRESS

TYP AV VERKSAMHET

BESKRIV VERKSAMHETEN (Restaurang, café, skola/förskola, bageri, eller annat)	MATPORTIONER PER DAG eller antal sittplatser, antal barn/elever (ange vilket)
---	--

MOTIVERING TILL FÖRLÄNGT TÖMNINGSIINTERVALL

MOTIVERA VARFÖR DU ÖNSKAR HA FÖRLÄNGT TÖMNINGSIINTERVALL
--

ANSÖKAN OM DISPENS FRÅN KRAV PÅ FETTAVSKILJARE



Forts.

Dispensen kan beviljas för en period om högst två år.

Dispensen gäller för fastighetsägaren samt verksamheten med dess omfattning som beskrivs i ansökan.

Sundbyberg Avfall och Vatten AB förbehåller sig rätten att omgående och villkorslöst ompröva dispensen, om det senare skulle visa sig uppstå problem med fettavlagringar i det anslutande allmänna spillvattennätet.

UNDERSKRIFT - FASTIGHETSÄGARE

UNDERSKRIFT - VERKSAMHETSUTÖVARE

ORT OCH DATUM	ORT OCH DATUM
UNDERSKRIFT	UNDERSKRIFT
NAMNFÖRTYDLIGANDE	NAMNFÖRTYDLIGANDE

BLANKETTEN SKICKAS TILL:

info@savab.se, eller
Sundbyberg Avfall och Vatten AB
Box 7510
174 07 Sundbyberg

POSTADRESS

SUNDBYBERG AVFALL OCH VATTEN AB
BOX 7510
174 07 SUNDBYBERG

BESÖKSADRESS

LÖTSJÖVÄGEN 1B, HALLONBERGEN

TELEFON

08-706 65 00

E-POST

INFO@SAVAB.SE

WEBB

WWW.SAVAB.SE

ORG.NUMMER

556764-2334