



## Dispens från utsortering av avfall

Ansökan om dispens från kravet om utsortering av avfallslag enligt 3 kap 15§ i avfallsförordningen (2020:614)

### Sökande

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Namn                             | Personnummer/organisationsnummer |
| Adress                           | Postnummer                       |
| Ort                              | E-post                           |
| Telefon dagtid (även riktnummer) | Mobil                            |
| Fakturaadress om annan än ovan   | Er referens                      |
| Postnummer                       | Ort                              |

### Fastighet för avfallshanteringen

|  |        |
|--|--------|
| Fastighetsbeteckning                       | Adress |
| Postnummer                                 | Ort    |
| Fastighetsägarens namn om annan än sökande |        |

### Entreprenör

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| Företagsnamn              |           |
| Kontaktperson entreprenör |           |
| Telefon                   | E-post    |
| Platsansvarig             |           |
| Telefon                   | E-post    |
| Startdatum                | Slutdatum |

### Beskrivning av entreprenaden

|  |
|--|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|--|

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)

## Dispens söks för följande avfall

|  |                   |                              |
|--|-------------------|------------------------------|
| <b>Avfallsslag</b><br><input type="checkbox"/> <b>Trä</b>  | <b>Avfallskod</b> | <b>Mottagningsanläggning</b> |
| Beskriv hur ni hanterar (t.ex. river, sorterar och lagrar) avfallet  |                   |                              |
| <b>Avfallsslag</b><br>Mineraler som består av<br><input type="checkbox"/> <b>Betong</b><br><input type="checkbox"/> <b>Tegel</b><br><input type="checkbox"/> <b>Klinker</b><br><input type="checkbox"/> <b>Keramik</b><br><input type="checkbox"/> <b>Sten</b> | <b>Avfallskod</b> | <b>Mottagningsanläggning</b> |
| Beskriv hur ni hanterar (t.ex. river, sorterar och lagrar) avfallet  |                   |                              |
| <b>Avfallsslag</b><br><input type="checkbox"/> <b>Metall</b>   | <b>Avfallskod</b> | <b>Mottagningsanläggning</b> |
| Beskriv hur ni hanterar (t.ex. river, sorterar och lagrar) avfallet  |                   |                              |
| <b>Avfallsslag</b><br><input type="checkbox"/> <b>Glas</b>   | <b>Avfallskod</b> | <b>Mottagningsanläggning</b> |
| Beskriv hur ni hanterar (t.ex. river, sorterar och lagrar) avfallet  |                   |                              |
| <b>Avfallsslag</b><br><input type="checkbox"/> <b>Plast</b>  | <b>Avfallskod</b> | <b>Mottagningsanläggning</b> |
| Beskriv hur ni hanterar (t.ex. river, sorterar och lagrar) avfallet  |                   |                              |
| <b>Avfallsslag</b><br><input type="checkbox"/> <b>Gips</b>   | <b>Avfallskod</b> | <b>Mottagningsanläggning</b> |
| Beskriv hur ni hanterar (t.ex. river, sorterar och lagrar) avfallet  |                   |                              |

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Telefon växel**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)

**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34 81 65

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[samhallsforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallsforvaltningen@harnosand.se)

## Motivering för att dispens ska beviljas

Motivera tydligt varför ni ansöker om dispens. Beskriv varför avfallsslagen inte kan sorteras på plats

## Bilagor till ansökan

Bifoga relevanta handlingar (så som materialinventering och situationsplan som visar tillgängliga ytor för uppställning av containrar)

---

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Telefon växel**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)

**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34 81 65

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[samhallsforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallsforvaltningen@harnosand.se)