

Insändes till:
Ragunda kommun
Bygg- och miljökontoret
840 70 HAMMARSTRAND

Verksamhetsutövare

Namn	Fastighetsbeteckning
Adress	Telefon
Postnr ort	Personnr/org.nr
Ansvarig person	E-post
Kontaktperson	E-post

[illegible]

Verksamhetsbeskrivning Beskriv vad ni gör inom verksamheten, det ska bl.a. framgå hur avfallet förvaras och hanteras

Underskrift

Ort och Datum

Underskrift och namnförtydligande (verksamhetsutövaren)

Avgift:: För hantering av anmälan och för tillsyn debiteras timavgift .

Ragunda Kommun

Centralgatan 15 • Box 150 • 840 70 Hammarstrand • TEL 0696-68 20 00 • FAX 0696-68 20 05
POSTGIRO 2 22 30-7 • BANKGIRO 267-8761 • www.ragunda.se • bygg.miljo@ragunda.se