

**Introduktion**

Uppehåll i hämtning måste sökas enligt renhållningsregler.

Förutsättningen för att uppehåll ska beviljas är att fastigheten inte nyttjas under en sammanhängande period av minst fyra månader (permanentbostad) respektive hela hämtningsperioden 16 april till 15 oktober (fritidsfastighet). Uppehåll kan beviljas för ett år i taget, inte retroaktivt. Ansökan ska vara tekniska förvaltningen tillhanda senast fyra veckor före avsedd period.

Den fasta avgiften tas ut under tiden för underhållet. Om bostaden tas i bruk innan tiden för beviljat uppehåll gått ut ska meddelas.

Utskriven ansökan med bilagor kan skickas till:

Lidingö stad

Tekniska förvaltningen

181 82 Lidingö

För att starta formuläret vänligen tryck på knappen 'Framåt'.

Orsak till uppehåll**Avfallstyp**

| Hushållsavfall | Slam | Latrin |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Boendetyp

Ange typ av boende * (Endast ett val)

| | |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Permanentbostad |
| <input type="checkbox"/> | Fritidsbostad |

Orsak till uppehåll

Med anledning av

| | |
|---------------------------|--------------------------|
| | |
| Tid för uppehåll fr o m * | Tid för uppehåll t o m * |
| | |

**Fastighetsuppgifter**

Ange uppgifter om din fastighet

| | | |
|----------------------|------------|------|
| Fastighetsbeteckning | | |
| | | |
| Fastighetsadress * | Postnummer | Ort |
| | | |

Kontaktuppgifter fastighetsägare

Ange kontaktuppgifter till fastighetsägaren.

| | | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|
| Person-/organisationsnummer * | Utdelningsadress * | Telefonnummer * |
| | | |
| Förnamn * | Postnummer * | Mobiltelefonnummer |
| | | |
| Efternamn * | Ort * | Mejladress * |
| | | |

Skall beslutet skickas till en annan adress än den som är angiven ovan * (Endast ett val)

- Ja
 Nej

Beslut ska skickas till (om annan än ovan)

| | |
|-------------|--------------------|
| Förnamn * | Utdelningsadress * |
| | |
| Efternamn * | Postnummer * |
| | |
| | Ort * |
| | |

Underskrift

Datum och ort

Signatur (**Sökande 'Underskrift'**)

Namnförtydligande