

Avfall Sør Husholdning AS

Postboks 4094

4689 Kristiansand

**SØKNADSSKJEMA:
DISPENSASJON FRA KRAVET OM Å TRILLE AVFALLSBEHOLDEREN FREM TIL VEI**

Kryss av for kommune:

Kristiansand Songdalen Søgne Vennesla

Søkerens navn:

Adresse

Fødselsdato: Telefonnummer:

Bor det andre enn søkeren i huset/ leiligheten?

Avstand fra vanlig oppstillingsplass og frem til hentested:meter

Søknad om dispensasjon begrunnes med: (dokumenteres med legeerklæring:)

.....
.....
.....
.....

Hvis forutsetningene som er gitt ovenfor endres etter at dispensasjonen er innvilget, skal dette straks rapporteres til Avfall Sør Husholdning AS, tlf. 38 17 70 70.

Sted/.....-20.....

Søkers underskrift