

**Blanketten skickas till Stockholm Vatten och Avfall, Kundtjänst, 106 36 Stockholm**

- Stockholm Vatten och Avfall behöver drygt 4 veckor för att administrera en beställning samt ansöka om lastplats hos Trafikkontoret.
- Ofullständigt ifyllt blankett förlänger handläggningstiden.
- Skicka gärna med aktuellt registreringsbevis för att underlätta handläggningen.

**Beställare** (\*obligatoriskt)

Abonnemangsinnehavare, fullständigt namn med uppgift om ev. företagsform*		<input type="checkbox"/> Enskild firma
Organisationsnummer*	Telefonnummer dagtid*	
Faktureringsadress*	Faktureringspostadress*	

**Hämtning** (Utrymme för anmälan av fler sophämtningsadresser finns på sid. 2)

Sophämtningsadress där behållaren/-na står alt. vid dockningspunkt vid sopsug				Startdatum för sophämtning
Gatuadresser till de fastigheter som avslutar sina enskilda abonnemang och kommer att använda behållaren/-na på ovanstående adress				
Antal behållare	Behållartyp	Volym	Antal gånger i veckan	Ev. övrig information (t ex dragavstånd från sopor till sopbil)
	Bottentömmande markbehållare (hushållsavfall) <input type="checkbox"/> Molok <input type="checkbox"/> RMP <input type="checkbox"/> PWS	m <sup>3</sup>		
	<input type="checkbox"/> med innersäck <input type="checkbox"/> utan innersäck	m <sup>3</sup>		
	Bottentömmande markbehållare (matavfall) <input type="checkbox"/> Molok <input type="checkbox"/> RMP <input type="checkbox"/> PWS	m <sup>3</sup>		
	Sopsug	m <sup>3</sup>		
	Kärl	liter		
	Container	m <sup>3</sup>		
Eventuell kod till soprum	Kontaktperson för ev. överlämning av nycklar/passerkort		Telefonnummer dagtid till kontaktperson	
<input type="checkbox"/>	Härmed intygas att blanketten 'Ansökan om lastplats' har skickats till Trafikkontoret följande datum:		(åååå-mm-dd)	

**Underskrift**

Stockholm den	Behörig abonnemangsinnehavare 1	Namnförtydligande
Stockholm den	Behörig abonnemangsinnehavare 2	Namnförtydligande

## Fler hämtningsadresser

Sophämtningsadress där behållaren/-na står alt. vid dockningspunkt vid sopsug				Startdatum för sophämtning
Gatuadresser till de fastigheter som avslutar sina enskilda abonnemang och kommer att använda behållaren/-na på ovanstående adress				
Antal behållare	Behållartyp	Volym	Antal gånger i veckan	Ev. övrig information (t ex dragavstånd från sopor till sopbil)
	Bottentömmande markbehållare (hushållsavfall) <input type="checkbox"/> Molok <input type="checkbox"/> RMP <input type="checkbox"/> PWS	m <sup>3</sup>		
	<input type="checkbox"/> med innersäck <input type="checkbox"/> utan innersäck	m <sup>3</sup>		
	Bottentömmande markbehållare (matavfall) <input type="checkbox"/> Molok <input type="checkbox"/> RMP <input type="checkbox"/> PWS	m <sup>3</sup>		
	Sopsug	m <sup>3</sup>		
	Kärl	liter		
	Container	m <sup>3</sup>		
Eventuell kod till soprum	Kontaktperson för ev. överlämning av nycklar/passerkort		Telefonnummer dagtid till kontaktperson	
<input type="checkbox"/> Härmed intygas att blanketten 'Ansökan om lastplats' har skickats till Trafikkontoret följande datum:			(åååå-mm-dd)	

Sophämtningsadress där behållaren/-na står alt. vid dockningspunkt vid sopsug				Startdatum för sophämtning
Gatuadresser till de fastigheter som avslutar sina enskilda abonnemang och kommer att använda behållaren/-na på ovanstående adress				
Antal behållare	Behållartyp	Volym	Antal gånger i veckan	Ev. övrig information (t ex dragavstånd från sopor till sopbil)
	Bottentömmande markbehållare (hushållsavfall) <input type="checkbox"/> Molok <input type="checkbox"/> RMP <input type="checkbox"/> PWS	m <sup>3</sup>		
	<input type="checkbox"/> med innersäck <input type="checkbox"/> utan innersäck	m <sup>3</sup>		
	Bottentömmande markbehållare (matavfall) <input type="checkbox"/> Molok <input type="checkbox"/> RMP <input type="checkbox"/> PWS	m <sup>3</sup>		
	Sopsug	m <sup>3</sup>		
	Kärl	liter		
	Container	m <sup>3</sup>		
Eventuell kod till soprum	Kontaktperson för ev. överlämning av nycklar/passerkort		Telefonnummer dagtid till kontaktperson	
<input type="checkbox"/> Härmed intygas att blanketten 'Ansökan om lastplats' har skickats till Trafikkontoret följande datum:			(åååå-mm-dd)	

