

**ANSÖKAN OM UPPEHÅLL AV HÄMTNING  
AV AVFALL I PERMANENTBOSTAD**

**Sökande**

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

**Ansökan avser:**

Hämtadress (om annat än ovan): \_\_\_\_\_

Anläggningsnummer: \_\_\_\_\_ Kundnummer: \_\_\_\_\_

**Upphåll önskas enligt nedan:**

Datum: fr.o.m \_\_\_\_\_ t.o.m \_\_\_\_\_ (minst 4 månader)

Motivering till uppehåll - annars kan din ansökan inte behandlas

---

---

---

---

Sökandes underskrift: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Skickas in till: Luleå Renhållning AB, Murbruksvägen 4, 973 45 Luleå