



Sökande

Namn	Organisationsnr/Personnr
Adress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	Telefon mobil
E-postadress	
Diarienummer Byggnadsnämnden	

Fakturaadress (om annan än ovan)	Er referens
Postnummer	Ort

Kontaktperson (om annan än sökande)

Namn	Telefon/mobil
E-postadress	

Fastighetsuppgifter (platsen där renoverings/rivningsavfall ska uppkomma)

Fastighetsbeteckning	Adress
Fastighetsägarens namn om annan än sökande	Telefon/ mobil

Beskrivning av det planerade arbetet

Beskriv åtgärd som ska göras på platsen <input type="checkbox"/> Rivning <input type="checkbox"/> Nybyggnation
Ange under vilken tidsperiod arbetet kommer att ske

Dispens söks för följande avfall

Avfallsslag <input type="checkbox"/> Trä	Avfallskod	Mottagningsanläggning
---	------------	-----------------------



Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att ni söker dispens		
Avfallsslag Mineral som består av <input type="checkbox"/> Betong	Avfallskod	Mottagningsanläggning
<input type="checkbox"/> Tegel		
<input type="checkbox"/> Klinker		
<input type="checkbox"/> Keramik		
<input type="checkbox"/> Sten		
Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att ni söker dispens		
Avfallsslag <input type="checkbox"/> Metall	Avfallskod	Mottagningsanläggning
Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att ni söker dispens		
Avfallsslag <input type="checkbox"/> Plast	Avfallskod	Mottagningsanläggning
Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att ni söker dispens		
Avfallsslag <input type="checkbox"/> Gips	Avfallskod	Mottagningsanläggning
Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att ni söker dispens		
Avfallsslag <input type="checkbox"/> Glas	Avfallskod	Mottagningsanläggning
Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att ni söker dispens		



Motivering till varför dispens söks

Motivera tydligt varför ni söker dispens. Notera att kostnadsskäl inte anses vara skäl att beviljas dispens från lagkravet på sortering vid källan till avfallet. Beskriv även vad ni gör för att i möjligaste mån kunna sortera på plats

Bilagor till ansökan

Bifoga handlingar som är relevanta för er dispensansökan,

- rivningslov
- situationsplan
- materialinventering
- annat

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten sänds till:

samhallsbyggnad@bastad.se
eller
Båstads kommun
Samhallsbyggnad
269 80 Båstad

Avgift

En avgift för handläggningen av anmälan tas ut enligt fastställd taxa av kommunfullmäktige. Faktura skickas separat. I de fall beslut kan överklagas använder vi oss av förenklad delgivning. Information om detta hittar du på vår hemsida www.bastad.se

Behandling av personuppgifter Information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter, hittar du på www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter.

Båstads kommun

Samhallsbyggnad
269 80 BÅSTAD
Telefon: 0431-770 00 vx
Plusgiro: 11 11 11 -1
Org.nummer: 212000-0944
samhallsbyggnad@bastad.se
www.bastad.se