|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Verksamhetsutövare | | | |
| Firmanamn | Organisationsnummer/personnummer | | |
|  |  | | |
| Adress | Postnummer | Ort | |
|  |  |  | |
| Kontaktperson | Telefonnummer dagtid | Mobilnummer | |
|  |  |  | |
| E-postadress | | | |
|  | | | |
| Lokal/anläggning eller verksamhet | | | |
| Verksamhetens namn | Fastighetsbeteckning | | |
|  |  | | |
| Adress | Postnummer | | Ort |
|  |  | |  |
| När ska verksamheten upphöra? | | | |
|  | | | |
| Vem ska ta över verksamheten? | | | |
| Ska någon ta över verksamheten? | | | |
| Ja  Nej  Vet ej | | | |
| Om ja: | | | |
| Firmanamn | Kontaktperson | Telefonnummer dagtid | |
|  |  |  | |
| Övrigt | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kommunikation**   Jag godkänner kommunikation via e-post  (Om du inte godkänner kommunikation via e-post kommer kommunikation ske via telefon och/eller post) Underskrift | |
| Datum | Namnförtydligande |
|  |  |
| Underskrift | |
|  | |
| Blanketten sänds till Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen  Miljöavdelningen, Örebro kommun  Box 33400  701 35 Örebro  Eller miljoavdelningen@orebro.se | |