



ÖREBRO

Ansökan om kort till återvinningscentraler för företag och föreningar

* Obligatoriska fält

Ansökan

Ansökan gäller* (Du kan endast välja ett alternativ)

Företags- och föreningskort: Kortet kan beställas av företag, föreningar, verksamheter och fastighetsägare som vill lämna sorterat avfall på en återvinningscentral. Varje besök på återvinningscentralen kostar 300 kronor för företag, verksamheter och fastighetsägare. För föreningar kostar varje besök 100 kronor.

Fritt lämnande: Verksamheter som bedriver second handförsäljning genom att samla in föremål från hushåll och sedan låter vinsten av försäljningen gå till hjälpverksamhet kan ansöka om att lämna avfall fritt på Atleverkets återvinningscentral.

Kommunal verksamhet: Kortet kan beställas av kommunala verksamheter t.ex. skolor, äldreboenden, förskolor m.m. Varje besök på återvinningscentralen kostar 300 kronor.

Verksamhet

Organisationsnummer*

Verksamhetsnamn*

Typ av verksamhet*

Om du behöver fler än ett kort, ange hur många du behöver

Faktureringsadress

Adress*

Postnummer*

Postort*

Är leveransadressen samma som faktureringsadressen?* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej (du får ange leveransadress på nästa sida)

Verksamhet

Organisationsnummer*
Verksamhetsnamn*
Verksamheten uppfyller detta kriterie för fritt lämnande på återvinningscentral* <input type="checkbox"/> Innehavare av 90-konto (kontrollgirokonto) <input type="checkbox"/> Får föreningsstöd från Örebro kommun <input type="checkbox"/> Socialt företag, listat på sofisam.se
Typ av insamlingsverksamhet och lokalisering av second-handverksamhet i Örebro*
Om du behöver fler än ett kort, ange hur många du behöver

Kommunal verksamhet

Verksamhetsnamn (t.ex. "Mellringeskolan")*
Adress*
Postnummer*
Postort*
Cirkulationsmallen (t.ex. "T2ÅSTADEN")*
Kundidnummer*
Motpartsnummer*
Är leveransadressen samma som faktureringsadressen?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (du får ange leveransadress på nästa sida)

Leveransadress

Adress*
Postnummer*
Postort*
* <input type="checkbox"/> Härmed intygar jag att uppgifterna ovan är korrekta samt att jag tagit del av de regler som gäller. Min verksamhet ansvarar för att hålla oss informerade om förändringar och tillägg.

Kontaktperson

Förnamn*
Efternamn*
E-postadress (för bekräftelse)*
Telefonnummer (dagtid)*

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift