|  |
| --- |
| 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 |
| [ ]  Rivning[ ]  Nybyggnation |
| Ange under vilken tidsperiod arbetet kommer att ske |
|       |

|  |
| --- |
| Dispens söks för följande avfall |
| Avfallsslag  | Avfallskod  | Mottagningsanläggning  |
| [ ]  Trä |       |       |
| Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att­ ni söker dispens  |
|       |
| Avfallsslag Mineral som består av  | Avfallskod  | Mottagningsanläggning  |
| [ ]  Betong |       |       |
| [ ]  Tegel  |       |       |
| [ ]  Klinker |       |       |
| [ ]  Keramik  |       |       |
| [ ]  Sten  |       |       |
| Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att ni söker dispens |
|       |
| Avfallsslag  | Avfallskod  | Mottagningsanläggning  |
| [ ]  Metall |       |       |
| Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att ni söker dispens |
|       |
| Avfallsslag  | Avfallskod  | Mottagningsanläggning  |
| [ ]  Plast |       |       |
| Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att ni söker dispens |
|       |
| Avfallsslag  | Avfallskod  | Mottagningsanläggning  |
| [ ]  Gips |       |       |
| Beskrivning av hur avfallet ska hanteras på arbetsplatsen och skälet till att ni söker dispens |
|       |
| Avfallsslag  | Avfallskod  | Mottagningsanläggning  |
| [ ]  Glas  |       |       |
| 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:** miljoavdelningen@orebro.seellerÖrebro kommunMiljö- och stadsbyggnadsförvaltningen, MiljöavdelningenBox 33400701 35 Örebro | **Avgift**Avgift utgår enligt av Kommunfullmäktige fastställd taxa (2023). Ärendet debiteras per timme nedlagd handläggningstid med 1140 kr/timme.  |