



Uppsägning av avfallsabonnemang för detaljhandel (SNI-kod 47)

Information om verksamhet och hämtadress

| |
|-------------------------------|
| Företag/verksamhet: |
| Organisationsnummer: |
| Kontaktperson, telefonnummer: |
| Hämtadress: |

Uppsägning

Vi vill säga upp avfallsabonnemanget från och med:

- Tidigast möjliga datum (1 månads uppsägningstid)
- Annat datum (senast 2026-12-31): _____

Nytt avtal

| |
|--|
| Vi har tecknat avtal med följande entreprenör/entreprenörer: |
|--|

Den nya entreprenören tar över nuvarande kärl:

- Ja Nej Vet ej

Underskrift

| |
|--------------------|
| Ort och datum: |
| Underskrift: |
| Namnförtydligande: |