

**Samhällsbyggnadsförvaltningen**  
Avfallsavdelningen

# **Auktorisationssystem för fastighetsnära insamling av bygg- och rivningsavfall från icke yrkesmässig verksamhet**

## **Bilaga 1 – Ansökningsformulär**

## 1. UPPGIFTER OM ANSÖKAREN

<b>Ansökarens kontaktuppgifter</b>	
Företagsnamn:	
Organisationsnummer:	
Box/Gata:	
Postadress och -ort:	
Besöksadress (om annan):	
Postadress och -ort:	
Telefonnummer:	
E-post:	

<b>Kontaktperson</b>	
Namn:	
Telefonnummer:	
E-post:	

## 2. KOMPETENS OCH ERFARENHETER

Ansökaren ska ange minst två referensuppdrag som uppfyller kraven i avsnitt 3.4 i de Administrativa föreskrifterna

<b>Referensuppdrag 1</b>	
Beställare av referensuppdraget:	
Kort beskrivning av uppdraget:	
Datum för genomförande:	
Kontaktperson hos beställaren:	
Telefonnummer till kontaktperson:	
E-post till kontaktperson:	

<b>Referensuppdrag 2</b>	
Beställare av referensuppdraget:	
Kort beskrivning av uppdraget:	
Datum för genomförande:	
Kontaktperson hos beställaren:	
Telefonnummer till kontaktperson:	
E-post till kontaktperson:	

### 3. MAXKAPACITET

Ange er hämtningskapacitet per månad (ex antal BigBag, antal 10kbn container, fraktion begränsning)

---

---

---

---

---

---

---

### 4. OMRÅDE

Ansökaren har möjlighet att auktoriseras inom hela eller delar av Tjörns kommun, Kommunen utgör tre hämtningsområden. Markera vilket område som ni vill auktoriseras inom

- Huvudön och öar med fast broförbindelse.
- Öar med fast färjeförbindelse.
- Öar utan bro eller fast färjeförbindelse.

## 5. INSAMLINGSBEHÅLLARE

Ange vilka insamlingsbehållare som ni kan använda er av (ex BigBag, 10kbn container)

---

---

---

---

---

---

---

---

## 6. UNDERENTREPRENÖR

Ange eventuella underentreprenörer, ange namn och organisationsnummer

---

---

---

---

---

---

---

---

## 7. BEHANDLINGSSTÄLLE PER AVFALLSFRAKTION

Ange minst en behandlingsanläggning för respektive avfallsfraktion

Avfallsslag	Behandlingsanläggning
Trä	
Mineral (som består av betong, tegel, klinker, keramik eller sten)	
Metall	

Glas	
Plast	
Gips	
Asfalt	
Asbest	
Jord	
Wellpapp från bygg- och rivningsarbeten	
Brännbart avfall (dvs. det brännbara avfall som blir kvar efter att avfallsslagen ovan har sorterats ut)	

**Ort och datum**

---

**Underskrift av behörig företrädare**

---

**Namnförtydligande**

---

Skicka in ansökningsformuläret via e-post till [avfall@tjorn.se](mailto:avfall@tjorn.se) alternativt via brev till Tjörns kommun; Avfallsavdelningen; 471 80 Skärhamn. Namnge mejlet med "auktorisering bygg- och rivningsavfall".