



HÄRRYDA
KOMMUN

Miljö- och hälsoskydd

HÄRRYDA KOMMUN

Miljö- och hälsoskydd

435 80 Mölnlycke

ANMÄLAN OM STÖRNING / OLÄGENHET

Personuppgifter - anmälare

Fastighetsbeteckning		
Namn	Telefon	Mobiltelefon
Adress	Postnummer	Ortsnamn

Ange vilken typ av störning anmälan gäller

<input type="checkbox"/> Buller	<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Avlopp	<input type="checkbox"/> Skadedjur
<input type="checkbox"/> Lukt	<input type="checkbox"/> Temperatur	<input type="checkbox"/> Nedskräpning	<input type="checkbox"/> Djurhållning
<input type="checkbox"/> Eldning	<input type="checkbox"/> Fukt/mögel	<input type="checkbox"/> Störande granne	<input type="checkbox"/> Tobaksfrågor
<input type="checkbox"/> Annat			
Beskriv så noggrant som möjligt			

Ange var störningen förekommer

<input type="checkbox"/> Bostad	<input type="checkbox"/> Inomhus	<input type="checkbox"/> Utomhus	<input type="checkbox"/> Allmän lokal	<input type="checkbox"/> Annan plats
Ange platsen så noga som möjligt				

Ange tidpunkt för störningen.

<input type="checkbox"/> Dag 07.00 – 18.00	<input type="checkbox"/> Kväll 18.00 - 22.00	<input type="checkbox"/> Natt 22.00-07.00	<input type="checkbox"/> Dygnet runt
<input type="checkbox"/> Enstaka ggr/mån	<input type="checkbox"/> Flera ggr/mån	<input type="checkbox"/> Flera ggr/vecka	<input type="checkbox"/> Dagligen

Vänd på blanketten!

