**Nyckelhantering**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hämtadress** |  |
| **Kund** |  |
| **Kontakt** | **Namn**  **Telefon**   |
| **E-post** |  |

*Sätt kryss i beställd fraktion*

**Återvinning**

[ ] Fint brännbart

[ ] Kontorspapper

[ ] Tidningar

[ ] Wellpapp

[ ] Glas ofärgat

[ ] Glas färgat

[ ] Avfall sortering

[ ] Servicenyckel

[ ] Metallförpackningar

[ ] Pappersförpackningar

[ ] Plastförpackningar

[ ] Miljöservice

[ ] Kärltvätt

[ ] Övrigt

**Farligt avfall**

[ ] Farligt avfall

[ ] Elektronik

**Kretslopp & Vatten**

[ ] Matavfall

[ ] Restavfall

**Totalt antal nycklar:**

**Övrig info:**

**Datum Underskrift**

**…………………………………… ……………………………………**