

Auktorisationssystem för insamling av kommunalt avfall från detaljhandel

Bilaga 1 – Ansökningsformulär

1. UPPGIFTER OM SÖKANDEN

Kontaktuppgifter	
Företagsnamn:	
Organisationsnummer:	
Box/Gata:	
Postadress:	
Telefonnummer:	
E-post:	

Kontaktperson	
Namn:	
Telefonnummer:	
E-post:	

2. AVFALLSSLAG SOM OMFATTAS AV ANSÖKAN

Avfallsslag	Ja/Nej	Om ja, ange max. kapacitet, antal tömningar/vecka.
Livsmedelsavfall i fast form		
ABP-avfall kategori 3, d.v.s. livsmedelsavfall som omfattas av lagstiftningen om animaliska biprodukter		
Förpackat livsmedelsavfall, för efterföljande separering		
Övrigt förpackat avfall, för efterföljande separering		

3. MOTTAGNINGSANLÄGGNING/AR

Avfallsslag	Behandlingsanläggning (namn, adress, organisationsnummer)	Behandlingsmetod/hantering

4. KOMPETENS OCH ERFARENHET

Sökanden ska ha tillräcklig kompetens och erfarenhet för att utföra de tjänster som är föremål för auktorisationen.

Sökanden ska ange två referensuppdrag som uppfyller kraven i avsnitt 3.7 i de administrativa föreskrifterna.

Sökanden intygar att denne har tillräcklig kompetens och erfarenhet för att utföra de tjänster som är föremål för auktorisationen.

Ja ☐

Referensuppdrag 1	
Beställare av referensuppdraget:	
Kort beskrivning av uppdraget, inkl. omfattning:	
Tidsperiod för genomförande:	
Kontaktperson hos beställaren:	
Telefonnummer till kontaktperson:	
E-post till kontaktperson:	

Referensuppdrag 2	
Beställare av referensuppdraget:	
Kort beskrivning av uppdraget, inkl. omfattning:	
Tidsperiod för genomförande:	
Kontaktperson hos beställaren:	
Telefonnummer till kontaktperson:	
E-post till kontaktperson:	

5. KRAV PÅ TILLSTÅND FÖR TRANSPORT AV AVFALL

Sökanden ska innehålla erforderligt tillstånd för transport av avfall enligt avsnitt 3.9 i de administrativa föreskrifterna.

Sökanden ska som bevis för att kravet är uppfyllt bifoga giltigt tillstånd för transport av avfall.

6. UNDERENTREPRENÖRER

Sökande som inte själv uppfyller krav avseende ekonomisk och finansiell ställning eller kompetens och erfarenhet får åberopa annans kapacitet.

Företag vars kapacitet åberopas ska i ansökan redovisas med namn och organisationsnummer samt med vilken kapacitet som åberopas.

- a. Kommer sökanden åberopa annan leverantörs kapacitet för uppfyllande av krav?

Ja ☐

Nej ☐

- b. Om ja, bifoga bilaga/bilagor med efterfrågade uppgifter.

7. HANTERING AV PERSONUPPGIFTER SOM LÄMNAS I SAMBAND MED ANSÖKAN

Huvudmannen följer lagstiftning enligt dataskyddsförordningen GDPR. För mer information: [GDPR och integritetspolicy | Sörmland Vatten](#)

8. ACCEPT

Sökanden accepterar hela underlaget och dess avtalsvillkor i sin helhet. Ja/Nej. Ja krävs

.....
Ort och datum

.....
Underskrift av behörig företrädare

.....
Namnförtydligande