

Anmälan om delad slamfaktura

Fastighetsinnehavare 1

Namn		Faktura adress	
Adress		Faktura postadress	
Postadress		Telefon	E-post
Person- eller organisationsnummer	Kundnummer, se faktura	Underskrift	

Fastighetsinnehavare 2

Namn		Faktura adress	
Adress		Faktura postadress	
Postadress		Telefon	E-post
Person- eller organisationsnummer	Kundnummer, se faktura	Underskrift	

Fastighetsinnehavare 3

Namn		Faktura adress	
Adress		Faktura postadress	
Postadress		Telefon	E-post
Person- eller organisationsnummer	Kundnummer, se faktura	Underskrift	

Fastighetsinnehavare 4

Namn		Faktura adress	
Adress		Faktura postadress	
Postadress		Telefon	E-post
Person- eller organisationsnummer	Kundnummer, se faktura	Underskrift	

Brunnens/tankens placering

Tömningsadress

Mottagare av avisering gällande tömning

Namn

Skicka anmälan till:
June Avfall & Miljö AB
Box 659
551 19 Jönköping

Besöksadress: Momarken 42, Jönköping
Telefon: 036-17 19 00
e-post: info@juneavfall.se
internet: www.juneavfall.se