

# BORTFORSLAS



BLANDAT AVFALL	BLANDAD FYLLNING	REN FYLLNING	BRÄNNBART	TRÄ	PLAST	METALL	DEPONI	TRÄDGÅRDS- AVFALL	ELAVFALL	FÄRLIGT AVFALL	ANNAT

Namn \_\_\_\_\_

Telefonnr \_\_\_\_\_

Fäst gärna runt en av säckarnas lyftöglor.