**Systemet för Egenkontroll Metanemissioner**

**UTTRÄDESBLANKETT**

Vi meddelar härmed utträde ur detta system avseende följande anläggning(ar):

□ Samrötningsanläggning:

□ Avloppsreningsverk:

□ Uppgraderingsanläggning:

Anläggningsnamn:

Ort:

Verksamhetsutövare:

Kontaktperson:

Kontaktuppgifter (epost och telefon):

Datum:

Signering:

Namnförtydligande inkl. titel:

*Den signerade blanketten skickas till* *anders.magnusson@nitoveskonsulterna.com*