

Begäran om anslutning till kommunal vatten och avloppsanläggning

Fastighetsbeteckning		Fastighetens areal, m ²
Fastighetsägare		Fastighetsadress
Adress		Ansvarig V V S-entreprenör (ifylls alltid)
Postnummer, Ort		
Telefon hem	Telefon arbete	Telefon nr.
E-post		E-post

Installationens omfattning

<input type="checkbox"/> Vatten	Önskad dimension	Avgift för byggvatten ska debiteras nedanstående
<input type="checkbox"/> Spillvatten	Önskad dimension	
<input type="checkbox"/> Dagvatten	Önskad dimension	Beställare
<input type="checkbox"/> Övrigt	Sprinkler, speciella önskemål etc	
<input type="checkbox"/> Befintlig mätare	<input type="checkbox"/> Plombering	Adress
		Beställarens underskrift

Byggvatten

Fastighetstyp

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Industrifastighet	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, kontor affär etc. Specificera på baksidan
Beskrivningen avser installation	<input type="checkbox"/> i nybyggnad	<input type="checkbox"/> i tillbyggnad	<input type="checkbox"/> vid ombyggnad / befintlig byggnad
* BOA (boareal), m ²	* LOA (lokalareal), m ²		

Observera! Anslutning får ej ske utan särskilt medgivande från Västervik Miljö & Energi AB.

Vatten får ej uttagas vid eller efter servisledningarnas förbindelsepunkt förrän Västervik Miljö & Energi AB satt upp permanent eller tillfällig s k byggmätare.

Till anmälan bifogas nybyggnadskarta eller situationsplan med servisledningarnas läge.

Jag förbinder mig att iakttaga gällande bestämmelser för brukande av kommunens allmänna vatten- och avloppsanläggning.

Ort och datum

Fastighetsägarens underskrift

Ifylles av Västervik Miljö & Energi AB:

Personnr / Org.nr

Dag / dränvatten avl.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Inom detaljplan: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Servisen utförd: Debiteras:.....
Uppgifter beträffande vattenmätare: Placeringen <input type="checkbox"/> godkänd	Storlek:.....	Anmärkning:.....
Fabrikat:.....	Mätar nr:.....	Uppsatt den:...../.....
Taxa:.....	Mätarställning:.....	Montör:.....