

FASTIGHETSÄGARE

Namn:	Personnummer/Organisationsnummer:
Faktureringsadress:	Postnummer & ort:
Telefon:	Mailadress:

FASTIGHET SOM ÖNSKAS ANSLUTAS

Fastighetsbeteckning:	Adress:	
Ansökan avser anslutning till kommunalt:		
<input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Avlopp	<input type="checkbox"/> Dagvatten

UNDERSKRIFT

Ort & datum:	Namnteckning:	Namnförtydligande:
--------------	---------------	--------------------

SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRTVALTNINGENS ANTECKNINGAR

Mottaget datum:	Handläggare:
Anslutning beviljad:	Anslutningsavgift fakturerad:
Kundnummer:	Mätare installerad:

Anteckningar/Beslut:
