

SERVISANMÄLAN

Begäran om ändring av/ny anslutning till vatten- och avloppsanläggning

Fastighetsbeteckning:		Fastighetens adress:			
Fastighetsägare:		Adress:		Tel. nr:	
Kvalitetsansvarig:		Adress:		Tel. nr:	
Sakkunnig VA-installatör:		Adress:		Tel. nr:	
Övrigt:					
Vatten		Spillvatten		Dagvatten	
Högst belägna tappstället +.....m		Lägst belägna källargolv -.....m		<input type="checkbox"/> Lokalt omhändertagande av dagvatten (LOD)	
Arbetets art:	Befintlig dim:	Arbetets art:	Befintlig dim:	Arbetets art:	Befintlig dim:
<input type="checkbox"/> Nyanläggning	<input type="checkbox"/> Nyanläggning	<input type="checkbox"/> Nyanläggning	.....
<input type="checkbox"/> Omläggning	Önskad dim:	<input type="checkbox"/> Omläggning	Önskad dim:	<input type="checkbox"/> Omläggning	Önskad dim:
<input type="checkbox"/> Ändra dimension	<input type="checkbox"/> Ändra dimension	<input type="checkbox"/> Ändra dimension	.....
<input type="checkbox"/> Flyttning	Sannolikt flöde:	<input type="checkbox"/> Flyttning	Sannolikt flöde:	<input type="checkbox"/> Flyttning	Sannolikt flöde:
<input type="checkbox"/> Proppning	..... l/s	<input type="checkbox"/> Proppning	..... l/s	<input type="checkbox"/> Proppning	..... l/s
Fastighetens användning:			Önskemål om vattenmätarens placering:		
<input type="checkbox"/> Bostadsfastighet			.....	
<input type="checkbox"/> Med bostadsfastighet jämställd fastighet			.....	
<input type="checkbox"/> Annan fastighet:.....			.....	
Fettavskiljare krävs och installeras	Oljeavskiljare krävs och installeras	<input type="checkbox"/> Sprinklerservis önskas		Återströmningsskydd krävs och installeras	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	Dim:.....		<input type="checkbox"/> Ja, typ.....	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej			<input type="checkbox"/> Nej	
Se aktuell ABVA för bestämmelser kring fett-, oljeavskiljare, sprinklerservis och återströmningsskydd. Finns att läsa på www.laxavatten.se					
<input type="checkbox"/> Tillfälligt byggvatten och byggmätare önskas, avgiften ska debiteras:					
Namn:.....		Ort och datum:.....			
Adress:.....					
Postnummer, ort:.....		Beställaren underskrift			
Tel:.....					
Övrigt:					

SERVISANMÄLAN

Begäran om ändring av/ny anslutning till vatten- och avloppsanläggning

Fastighetsägaren förbinder sig att följa kommunens allmänna bestämmelser (ABVA) för brukande av VA-anläggningen

Namn:

Adress:

Ort och datum:

Mail:

Postnummer, ort:

Tel:

Beställaren underskrift

OBS! Vatten får inte tas ut från förbindelsepunkt utan Laxå Vattens medgivande och då alltid via Laxå Vattens vattenmätare. Information hur mätarplatsen ska utformas finns på www.laxavatten.se.

Laxå Vattens anteckningar:

Reg. dat:

Deb besked nr:

Mätare nr:

Byggmätare nr:

Nr.