



Teknisk enhet  
Box 73, 840 40 Svenstavik  
0687 - 161 00

## Ansökan om anslutning till kommunalt vatten/avlopp/dagvatten

### Sökande

Namn		
Adress	Postnr	Ort
Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	

### Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Avlopp	<input type="checkbox"/> Dagvatten
---------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

### Anslutningen avser

<input type="checkbox"/> Bostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Ladugård	<input type="checkbox"/> Annan byggnad
-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------------

### Särskilda upplysningar

--

### Räkningsmottagare

Namn		
Adress		
Postnr	Ort	Telefonnummer

Härmed begäres anslutning till Bergs kommuns allmänna Va-nät. Undertecknad förbinder sig att efterleva vid varje tidpunkt gällande ABVA och taxebestämmelser.

Datum	Ort	Sökandes underskrift
-------	-----	----------------------

**Kom ihåg att skriva under din ansökan!**

### Va-verkets anteckningar

Anslutning beviljad datum .....	Anläggn avgift erlagd kr: .....	Datum .....
Fastighetsägare är delgiven förbindningspunkts läge - ange datum .....		
Mätare med nr: .....	Installerad datum .....	
Handläggare	Namnförtydligande	

**Kom ihåg att skriva under din ansökan!**