LJUNGBY KOMMUN Tekniska kontoret Olofsgatan 9 341 83 LJUNGBY	SERVISANMÄLAN Inlämnas i 2 ex till Tekniska kontoret	Inkom	Va Ao-nr

Ort	Fastighetsbeteckning
Fastighetens adress	

Va-installatör (om tillämpligt)	Kvalitetsansvarig/Sakkunnig	tel.
	Svarar för va-tekniska uppgifter	tel.

Uppgifter om befintliga och önskade serviser. Skissa gärna läget på serviser på baksidan.

	☐ VATTEN			Arbetets art	☐ SPILLVATTEN			Arbetets art	☐ DAGVATTEN			Arbetets art
	Befintlig servis dim.	Önskad servis dim.	Sannolikt flöde l/s		Befintlig servis dim.	Önskad servis dim.	Sannolikt flöde l/s		Befintlig servis dim.	Önskad servis dim.	Sannolikt flöde l/s	
1				☐ nyanläggning ☐ omläggning ☐ ändring till större dim.				☐ nyanläggning ☐ omläggning ☐ ändring till större dim.				☐ nyanläggning ☐ omläggning ☐ ändring till större dim.
2				☐ flyttning ☐ borttagning				☐ flyttning ☐ borttagning				☐ flyttning ☐ borttagning

Vattenmätaren önskas placerad	m från tomtgräns	m från husliv	Högst belägna tappställe i m över kommunens nollplan +
Sprinklerservis önskas med dim.	Erf. antal brandposter i tomtmark	inomhus	i m över kommunens nollplan +
	st	st	

Byggnadens användning	Beträffande industrilokal och lokal för övrigt ändamål skall användningen specificeras
☐ bostadshus ☐ fritidshus ☐ affärshus ☐ industrilokal ☐ övrigt ändamål	

Jag förbinder mig att iakttaga gällande bestämmelser för brukande av kommunens allmänna vatten- och avloppsanläggning.	Observera att vatten utan va-verkets särskilda medgivande ej får uttagas vid eller efter servisledningens förbindelsepunkt förrän verket satt upp permanent vattenmätare eller tillfällig s k byggvattenmätare. För insättandet av vattenmätare kontaktas vattenverket tel. 0372 – 789 383.
Fastighetsägarens namn	Ort och datum
Adress	
Postnummer och ort	..... (Fastighetsägarens underskrift)
Faktureringsadress för periodiska avgifter. (Ifylles endast om räkning skall sändas till annan adress än ovan angiven fastighetsadress)	

Avgift för byggvatten och byggvattenmätare skall debiteras nedanstående

Namn	Byggvattenmätare ☐ önskas	Ort och datum
Adress	☐ önskas ej	
Postnummer och ort / Tel.		..... (Rekvirentens underskrift)

Ifylles av Tekniska kontoret

Anläggningsavgift		Kostnad för byggvatten	
		Uträknad (dat, sign.) / S:a kr	
		Fakturerad (fakturans nr och dat., sign.)	
		Vattenmätare nr	
		Fabr / Storlek / Sifferkap	
Uträknad (dat., sign.) / S:a kr		Insatt / Insättningen utförd av	
Fakturerad (fakturans nr och dat., sign.)		Anläggningen tagen/tages i bruk	