

Fastighet

Fastighetsbeteckning
Adress
Postadress

Fastighetsägare

Namn	Organisations-/personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon
Kontaktperson (om annan än fastighetsägaren)	Telefon dagtid

Anslutning av

<input type="checkbox"/> Dricksvatten	<input type="checkbox"/> Spillavloppsvatten	<input type="checkbox"/> Dagvatten (regn/dräneringsvatten)
---------------------------------------	---	--

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Bostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal lägenheter:
<input type="checkbox"/> Annan typ av fastighet:		

Övriga upplysningar

Tomtyta (m ²)	Bruttoarea (BTA) för annan fastighet (m ²)
Byggnmälan har lämnats in för VA-installationen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Fettavskiljare (aktuell för verksamhet) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anslutningspunkt önskas till den, ange datum	
Övrig information	

Underskrift

Datum	Ort	Namnförtydligande
Underskrift		

Blanketten skickas tillTjörns Kommun
VA-avdelningen,
471 80 Skärhamn**Vid frågor, kontakta oss****gärna** Telefon: 0304-60 10 00
E-post: vattenochavlopp@tjorn.se
Hemsida: tjorn.se/byggabomiljo/vattenochavlopp