

MEDDELANDE OM ÖVERLÅTELSE AV VATTENANSLUTNING OCH AVLOPPSANSLUTNING

Vattenanslutningstyp:

- Huvudanslutning _____ st
 - Tilläggsanslutning _____ st
- Avloppsanslutning _____ st

Anslutningsobjekt _____

Föregående ägare _____

Adress _____

Telefonnr. _____

Ny ägare _____

Adress _____

Telefonnr. _____

Datum för överlåtelsen _____

Överlåtelsehandlingar *) _____

Vattenmätarställning ____ / ____ 20 ____

(ifylls av ägaren)

Ort _____ Tid ____ / ____ 20 ____

Föregående ägarens underskrift

Nya ägarens underskrift

Bevittnas: _____

Blanketten bör inlämnas till Korsnäs kommun, Tekniska kansliet, snarast möjligt efter ägobyttet.

VATTENVERKET I KORSNÄS

Ovanstående överlåtelse godkänd av undertecknad i Korsnäs

Den ____ / ____ 20 ____

Tekn.chef _____

Ulf Granås

*) T.ex köpebrev, arvskifte eller motsvarande. Om en kopia av överlåtelsehandlingen bifogas behöver inte föregående ägare underteckna denna blankett.