

MEDDELANDE OM UPPSÄGNING AV VATTENANSLUTNING OCH AVLOPPSANSLUTNING

Vattenanslutningstyp:

- Huvudanslutning _____ st
- Tilläggsanslutning _____ st

Avloppsanslutning: _____ st

Innehavarens namn: _____

Anslutningsobjekt: _____

Orsak till uppsägningen: _____

Datum för uppsägningen: _____

Vattenmätarställning _____ m³ _____ / _____ 20__ (ifylls av ägaren)

Ort _____ Tid _____ / _____ 20__

Innehavarens underskrift

Bevittnas:

Blanketten bör lämnas in till Korsnäs kommun, tekniska kansliet snarast möjligt.

VATTENTJÄNSTVERKET I KORSNÄS

Ovanstående uppsägning godkänd av undertecknad i Korsnäs

den _____ / _____ 20__

Tekn.chef _____

Ulf Granås