

MEDDELANDE OM ÖVERLÅTELSE AV VATTENANSLUTNING OCH AVLOPPSANSLUTNING

Vattenanslutningstyp:

Huvudanslutning _____ st

Avloppsanslutning _____ st

Tilläggsanslutning _____ st

Anslutningsobjekt _____

Fastighetsnummer _____

Föregående ägare _____

Adress _____

Telefonnr. _____

Ny ägare _____

Adress _____

Telefonnr. _____

E-postadress _____

Datum för överlåtelsen _____

Överlåtelsehandlingar *) _____

Vattenmätarnummer _____

Vattenmätarställning ____ / ____ 20 ____

(ifylls av ägaren)

Ort _____

Datum ____ / ____ 20 ____

Föregående ägarens underskrift

Nya ägarens underskrift

Bevittnas: _____

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

VATTENTJÄNSTVERKET 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.