

**MEDDELANDE OM UPPSÄGNING AV BRUKSAVTAL FÖR VATTENANSLUTNING OCH
AVLOPPSANSLUTNING**

Vattenanslutningstyp:

Huvudanslutning _____ st
Tilläggsanslutning _____ st

Avloppsanslutning _____ st

Innehavare av bruksavtalet: _____

Ägarens namn: _____

Anslutningsobjektets adress: _____

Fastighetsnummer: _____

Orsak till uppsägningen: _____

Datum för uppsägningen: _____

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

Ort _____ Datum _____ / _____ 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 _____

Teknisk chef