

MEDDELANDE OM UPSÄGNING AV VATTENANSLUTNING OCH AVLOPPSANSLUTNING

Vattenanslutningstyp:

Huvudanslutning _____ st

Avloppsanslutning _____ st

Tilläggsanslutning _____ st

Innehavarens namn: _____

Anslutningsobjekt: _____

Fastighetsnummer: _____

Orsak till uppsägningen: _____

Datum för uppsägningen: _____

Vattenmätarnummer: _____

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