

FRÅSEGN OM UTFØRING AV SANITÆRANLEGG

Skjemaet skal fyllast ut av den røyrleggjaren som har utført arbeidet, og sendast til Tekniske tenester.

Eigedomen si adresse		G.nr.	B.nr.
Eigar av eigedomen og sanitæranlegg	Adresse	Postnr. og stad	
Røyrleggjar			
Meldinga gjeld: (Kryss av og fyll ut)			
Tilknytning til kommunal:			
<input type="checkbox"/>	Vassleiding	med.....røyr, dim.....mm	
<input type="checkbox"/>	Spillvassleiding	med.....røyr, dim.....mm	
<input type="checkbox"/>	Overvassledning	med.....røyr, dim.....mm	
Frå:	<input type="checkbox"/> Nybygg	<input type="checkbox"/> Eks.bygg	
Bygningstype:	Bustadhus/fritidshus	Antall husvære.....stk.	
		Areal på kvart husvære:	
	stk.m2	
	stk.m2	
	stk.m2	
<input type="checkbox"/>	Andre bygg Bruttoarealm2	
	 Bruttoareal.....m2	
<input type="checkbox"/>	Inst. av vassmålar.	Stipulert årleg forbruk:.....Kbm.	
Legg ved situasjonsplan			
Merknader			

Arbeidet er utført i samsvar med Kvinnherad kommune sitt reglement for tilknytning til kommunalt leidningsnett.

Stad/dato.....

Underskrift røyrleggjar.....