

Ferdigmelding

(og vannmålermelding)

Sendes/leveres til:

Skånland kommune

Postboks 240, 9439 Evenskjer

Tlf.: 77 08 95 00 Fax: 77 08 95 01

E-post: post@skanland.kommune.no

EIENDOM	Eiendomsnavn (adresse)	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.
Denne delen fylles kun ut ved installasjon, reparasjon, bytte eller uttak av vannmålere.	Ny vannmåler	Gammel vannmåler			
	Innsatt dato:		Utsatt dato:		
	Vannmålernr.:		Vannmålernr.:		
	Målerstand:		Målerstand:		
	Fabrikat:		Fabrikat:		
	Dimensjon:		Dimensjon:		
	Nom. størrelse i m ³ /h:		Andre opplysninger:		
	Antall siffer i tellerode:		<input type="checkbox"/> Levert for reparasjon/kontroll		
	Antall vannmålere:		<input type="checkbox"/> Kassert		
	Andre opplysninger:				
Montering:	<input type="checkbox"/> Horisontalt		<input type="checkbox"/> Vertikalt		

EIER	Ved vannmålerinstallasjon:	Telefon/Mobiltelefon	Telefaks/E-post
	<ul style="list-style-type: none">➤ Etter installasjon overtas målere med dimensjon til og med ¾" (Qn 2,5) av kommunen for videre drift og vedlikehold.➤ Gebyransvarlig (abonnenten) plikter å gjøre seg kjent med gjeldende regler for drift av vannmålere.➤ Oppdages feil på måler må dette umiddelbart meldes inn til kommunen.➤ Vannmåler vil ikke bli godkjent som beregningsgrunnlag for vann- og avløpsgebyr før ferdigmeldingen er godkjent av Tjeldsund kommune.		
	Eier/hjemmelsinnehavers underskrift		

ANSVARLIG UTFØRENDE	<input type="checkbox"/> Plombering av installasjonen er utført i flg. Norm for vannmålerinstallasjon		
	Herved meldes at de utførte installasjonsarbeider er <ul style="list-style-type: none">➤ utført i henhold til søknad om sanitæranlegg➤ utført i henhold til gjeldende lover, forskrifter, normalreglement for sanitæranlegg og tekniske bestemmelser➤ er ferdigstillet, etterkontrollert og klar for besiktigelse for kommunens representant		
	Firmanavn	Dato	Ansvarlig utførendes underskrift og stempel
	Kontaktperson	Telefon/Mobiltelefon	Telefaks/E-post

GODKJENNING (Fylles ut av kommunen)	<input type="checkbox"/> Arbeidet er besiktiget av kommunens representant		
	De utførte installasjoner <input type="checkbox"/> Godkjennes på følgende betingelser <input type="checkbox"/> Godkjennes <i>ikke</i> ¹ av følgende årsaker		
	¹De påpekte mangler/feil må rettes og <u>ny</u> ferdigmelding sendes/leveres for godkjenning.		
	Sted	Dato	Underskrift og stempel