

## SERVISANMÄLAN

### Anmälan om anslutning till kommunalt vatten och avlopp

Blanketten skickas/ lämnas till:

Upplands-Bro kommun

VA-avdelningen

196 81 KUNGSÄNGEN

**Anmälare:**

Jag förbinder mig att följa gällande bestämmelser för brukandet av kommunens allmänna vatten- och avloppsanläggningar (ABVA)

**Fastighetsägare/ sökande**

Namn		Personnummer/ Organisationsnummer	
Adress		Postadress	
E-post		Telefon dagtid	
Fakturaadress		Ev. märkning	

**Fastighetsuppgifter**

Fastighetsbeteckning			
Adress		Postadress	
<input type="checkbox"/> Bostadsfastighet	Antal lägenheter	Total byggnadsyta (BTA)	Tomtarea (m <sup>2</sup> )
<input type="checkbox"/> Fastighet med verksamhet	Total byggnadsyta (BTA)		Tomtarea (m <sup>2</sup> )
Ange slag av verksamhet, ex. kontor, butik, garage, restaurang/ livsmedelshantering mm			

**Önskad servis**

<input type="checkbox"/> Vatten		<input type="checkbox"/> Spillvatten		<input type="checkbox"/> Dagvatten	
Önskad servisdimension		Önskad servisdimension		Önskad servisdimension	
Antal vattenmätare	Storlek/ Qn	Önskad placering			

**Fastighetstyp**

<input type="checkbox"/> Nybyggnation	<input type="checkbox"/> Sker om- eller tillbyggnad, uppförs ytterligare byggnad eller ersätts riven bebyggelse, ska avgift erläggas för varje tillkommande lägenhet* *)Utrymme som bildar en enhet alt. varje påbörjad 150-tal BTA, räknas som en lägenhet.
<input type="checkbox"/> Befintlig byggnad	

**Övriga upplysningar**

<input type="checkbox"/> Sprinkler	<input type="checkbox"/> Fördröjning dagvatten
<input type="checkbox"/> Fettavskiljare	<input type="checkbox"/> Oljeavskiljare

Datum och ort: \_\_\_\_\_

Underskrift/ betalningsansvarig:

\_\_\_\_\_

Datum och ort: \_\_\_\_\_

Handläggares underskrift:

\_\_\_\_\_