

Dato:

MELDING OM TILKNYTNING TIL KOMMUNALT LEDNINGSNETT.

Eiendommen: _____ gnr: _____ bnr: _____

Eier: _____

Adresse: _____

Meldingen gjelder tilknytning til kommunalt ledningsnett.

STIKKLEDNING:

| | Materialtype | Rørklasse | Dim. | Ny/eks* | Bygn. type ** | | |
|-------------|--------------------------|-----------|----------|---|---------------|--|-------|
| Vannledn. | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ mm | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | _____ |
| | | | | | | | |
| Overv.ledn. | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ mm | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | _____ |
| | | | | | | | |
| Kloakkledn. | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ mm | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | _____ |
| | | | | | | | |

* Ny eller eksisterende bygning.

** Type bygning som tilknyttes, f.eks. bolig, driftsbygning, kårbolig etc.

Ledningstrase og tilknytningspunkt samt kummer skal vises på vedlagt situasjonsplan med målestokk minst 1:1000.

FRIST FOR TILKNYTNING ER 6 MÅNEDER ETTER AT MELDINGEN ER MOTTATT.

Kommunen må varsles for kontroll i god tid, og minst dagen før ledningene igjen fylles.

Bjørn Midtlien tlf.: 90576763

Jørn Enersen tlf.: 95751819

Anlegget vil bli utført etter kommunens reglement for VA- ledninger.

HUSEIERS UNDERSKRIFT

GRAVEFIRMA

ANSVARLIG FOR RØRLEGGING
(Person med ADK eller S-ADK- kurs)

KOMMUNENS BEHANDLING:

Søknaden godkjennes på flg. vilkår:

Søknaden er ikke godkjent av flg. grunn:

Kommunens driftsavdeling: _____

Sted _____ Dato _____

Kommunens saksbehandler

KOPI SENDT:
Driftsavdelingen
v/ Bjørn Midtlien

Tilknytning på vann er foretatt Dato: _____ Sign ansv.h: _____

Overv. Foretatt Dato: _____ Sign ansv.h: _____

Kloakk Foretatt Dato: _____ Sign ansv.h: _____