



Oxelö Energi

Servisanmälan insändes i 1 exemplar till oxeloenergi@oxelosund.se alternativt via post till

Oxelö Energi AB
Sjögatan 28
613 81 OXELÖSUND

Följande handlingar skall bifogas:
VA-situationsplan samt ritningar visande samtliga byggnader.

OBSERVERA att vatten inte får tas ut vid servisans förbindelsepunkt förrän anslutningsavgiften är betald och Oxelö Energi AB satt upp permanent vattenmätare, byggvattenmätare eller lämnat särskilt medgivande. Placeringen av vattenmätare ska godkännas av OEAB.

OEAB's anteckningar

Inkom den _____

Anläggningsavgift (inkl moms):

_____ kronor

Byggvatten

_____ kronor

Fastighetsägare Namn	Fastighetsbeteckning, tomtnr eller annan beteckning
Adress	Fastighetsadress (kommundel, gatuadress eller motsvarande)
Postnr Ort	
Tel arb Tel bostad	

<input type="checkbox"/> Dricksvatten	<input type="checkbox"/> Spillvatten	<input type="checkbox"/> Dagvatten
<input type="checkbox"/> Nyanläggning Dim _____	<input type="checkbox"/> Nyanläggning Dim _____	<input type="checkbox"/> Nyanläggning Dim _____
<input type="checkbox"/> Omläggning	<input type="checkbox"/> Omläggning	<input type="checkbox"/> Omläggning
<input type="checkbox"/> Ändring	<input type="checkbox"/> Ändring	<input type="checkbox"/> Ändring
<input type="checkbox"/> Flyttning	<input type="checkbox"/> Flyttning	<input type="checkbox"/> Flyttning
<input type="checkbox"/> Borttagning	<input type="checkbox"/> Borttagning	<input type="checkbox"/> Borttagning

Byggnadens användning	Ange yta i m ²	Ange yta i m ²	VVS-installatör	Telefon
<input type="checkbox"/> Bostadshus	Antal lägenheter _____	Tomtyta _____	Kvalitetsansvarig	Telefon
<input type="checkbox"/> Affärsbyggnad	BTA-yta _____	Tomtyta _____	Svarar för Va-tekniska uppgifter	Telefon
<input type="checkbox"/> Annat	_____	Tomtyta _____		

Jag förbinder mig att iakttaga gällande bestämmelser för brukande av kommunens allmänna vatten- och avloppsanläggningar

Oxelösund den ____/____ 20____

Fastighetsägarens underskrift

Personnummer/org.nummer

OEAB's anteckningar	Den...../.....20.....	Sign.....
Projektering	Den...../.....20.....	Sign.....
Dricksvattenservis lagd	Den...../.....20.....	Sign.....
Spillvattenservis lagd	Den...../.....20.....	Sign.....
Dagvattenservis lagd	Den...../.....20.....	Sign.....
Dokumenterad inritad	Den...../.....20.....	Sign.....
Fakturerat	Den...../.....20.....	Sign.....