ANMÄLAN OM UTÖKAD LÄGENHET ELLER ATTEFALLSHUS

☐ Privatperson ☐ Företag Företagsnamn: _____

FASTIGHETSÄGARUPPGIFTER (den juridiska personen som äger fastigheten)

Namn	Efternamn	Personnummer/Organisationsnummer
Postadress	Postnummer	Postort
Telefon dagtid	Mobilnummer	E-post
Kontaktperson (om annan än fastighetsägare, t ex byggherre)		Telefon dagtid

FASTIGHETS- OCH ANSLUTNINGSINFORMATION

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress, postnummer och ort	Tomtyta	Fastighetens boyta/ lokalyta
Typ av byggnad	☐ ATTEFALLSHUS	☐ FLERBOSTADSHUS*	☐ ANNAN TYP AV BYGGNAD**
Vid attefallshus, välj ett eller båda alternativen	☐ VATTEN	☐ AVLOPP	☐ INGEN VA-TJÄNST
*Hur många lägenheter?	** Om annan typ av byggnad, ange vilken (kontor, restaurang, attefallshus, industri, verkstad, garage etc)		
Anmälan gäller	☐ NYBYGGNAD	☐ TILLBYGGNAD	☐ OMBYGGNAD

FASTIGHETSÄGARENS UNDERSKRIFT

Jag är införstådd med bestämmelser, d.v.s lagar och föreskrifter som gäller för den allmänna VA-anläggningen i Karlshamn. Jag är även införstådd med att mina personuppgifter registreras i Karlshamn Energi ABs kundregister och hur de behandlas. På www.karlshamnenergi.se kan du läsa mer om personuppgiftsbehandling och om dina rättigheter som kund.

Datum

Sökandens underskrift	Byggherrens underskrift (om annan än fastighetsägaren)

Skicka in din ansökan samt ritning med alla VA-ledningar med rördimensioner till samtliga byggnader, från tomtgräns till vattenmätare. Rita in placering av första tappställe och rita också in vattenmätarens tilltänkta placering till Karlshamn Energi Vatten AB, Box 174, 374 23 Karlshamn.