

ANSØGNING OM STIKLEDNING

- ANSØGNING OM VANDSTIK SKAL UDFYLDES AF AUT. VVS-INSTALLATØR.

DATO FOR INDSENDELSE AF ANSØGNING (Dato-Måned-År):

EJENDOMMENS ADRESSE:

EJENDOMMENS MATRIKELNR.:

EJEROPLYSNINGER / SKØDEINDEHAVER:

NAVN (SKØDEINDEHAVER):

NAVN (SKØDEINDEHAVER):

ADRESSE:

POSTNR.:

BY:

PRIVAT E-MAIL:

TELEFONNUMMER:

INSTALLATØROPLYSNINGER:

AUT. VVS-INSTALLATØR:

ADRESSE:

POSTNR.:

BY:

EVT. KONTAKTPERSON:

E-MAIL:

TELEFONNUMMER:

CVR-NR.:

TEKNISKE OPLYSNINGER:

ANSØGNING OM (SÆT KRYDS)	NY STIKLED- NING:		ÆNDRING AF STIKLEDNING:		AFPROPNING AF STIKLEDNING:		NYE BOLIG- ENHEDER:	
-----------------------------	-------------------------	--	----------------------------	--	-------------------------------	--	------------------------	--

VED NY STIKLEDNING ANFØR DIMENSION Ø32, Ø40, Ø50 Ø63 M.FL.:

ANSLÅET MAX FORBRUG I L/SEK:

ER DER BRANDSKAB:

JA:

NEJ:

VED ÆNDRING ANFØR DIMENSION FRA-TIL:
F.EKS. DIMENSION Ø32, Ø40, Ø50 Ø63 M.FL.

TILBAGESTRØMNINGSSIKRING:
VÆLG KLASSE:

1:

2:

3:

4:

5:

EVENTUELLE BEMÆRKNINGER:

**VANDMÅLER SKAL AFHENTES PÅ VANDVÆRKET I KONTORETS
ÅBNINGSTID.**

**VANDMÅLER SKAL BESTILLES MINIMUM 3 DAGE FØR
AFHENTNING.**

FORBEHOLDT VINDEBY VANDFORSYNING: