



## ANMÄLAN OM ANSLUTNING TILL ALLMÄN VA-ANLÄGGNING

Ifylld anmälan skickas till:

Tekniska Verken i Kiruna AB  
VA-utredare  
981 85 Kiruna

### ÄGAR- OCH KONTAKTUPPGIFTER

Fyll i administrativa uppgifter samt den adress och det telefonnummer där ni kan nås dagtid om vi har ev. frågor.

Fastighetens uppgifter och kontaktinformation	
Fastighetsbeteckning*	.....
Fastighetsägare 1**	Namn..... Person-/Organisationsnummer..... Mantalskriven, adress .....
	Postnummer..... Ort..... Telefonnummer..... Ev. mobiltelefonnummer..... Ev. e-post adress.....
Fastighetsägare 2**	Namn..... Person-/Organisationsnummer..... Mantalskriven, adress .....
	Postnummer..... Ort..... Telefonnummer..... Ev. mobiltelefonnummer..... Ev. e-post adress.....
Fastighetens adress	Fastighetens Adress .....
	Postnummer..... Ort.....
Fakturaadress (om annan än ovan)	Adress..... Postnummer.....Ort..... Ev. märkning.....
Ev. kommentarer	.....

\* Med fastighet avses markfastigheten.

\*\*Lagfaren fastighetsägare, **samtliga**. Om det finns fler än två fastighetsägare, bifoga separat blad med övriga fastighetsägare.

**ANMÄLAN AVSER** (Sätt kryss i rutan bakom rätt alternativ)

Uppgifter om bebyggelse som ansluts		
<input type="checkbox"/> Villa/Radhus	<input type="checkbox"/> Flerfamiljshus	<input type="checkbox"/> Kontor/Handel
<input type="checkbox"/> Industri	<input type="checkbox"/> Byggvatten	<input type="checkbox"/> Annat (ange vad).....
<input type="checkbox"/> Nyanläggning	<input type="checkbox"/> Ombyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad
Om anmälan avser <b>ombyggnad</b> eller <b>tillbyggnad</b> fylls resterande uppgifter i under rubriken "Ifylls vid ombyggnad och/eller tillbyggnad"		
Antal Lägenheter <sup>1</sup> :.....	Bruttoarea <sup>1</sup> :.....m <sup>2</sup>	Tomtarea <sup>1</sup> :.....m <sup>2</sup>
Önskad tidpunkt för anslutning: (Ange datum) .....		
Bygglov beviljat: (Ange datum).....		

<sup>1</sup>Anläggningsavgiften som skall erläggas i samband med anslutning påverkas av tomtyta, antal lägenheter och bruttoarea. Lämnade uppgifter kommer att kontrolleras mot fastighetsregister och beviljat bygglov. Felaktig debitering till följd av felaktigt lämnade uppgifter kan komma att debiteras i efterhand.

**IFYLLS VID OMBYGGNAD OCH / ELLER TILLBYGGNAD** (Sätt kryss i rutan bakom rätt alternativ)

Uppgifter om ombyggnation och / eller tillbyggnad av ansluten fastighet	
Antal lägenheter innan ombyggnaden:.....	Antal lägenheter efter ombyggnaden <sup>1</sup> :.....
Bruttoarea innan ombyggnaden:.....	Bruttoarea efter ombyggnaden <sup>1</sup> :.....
Ombyggnaden beräknas vara klar (Ange datum):.....	
Bygglov beviljat: (Ange datum).....	

<sup>1</sup>Anläggningsavgift som skall erläggas påverkas av antal lägenheter och bruttoarea. Lämnade uppgifter kommer att kontrolleras mot fastighetsregister och beviljat bygglov. Felaktig debitering till följd av felaktigt lämnade uppgifter kan komma att debiteras i efterhand.

**INTYGANDE AV OVANSTÅENDE UPPGIFTERS RIKTIGHET**

(Lämnade uppgifter kan komma att kontrolleras och åtgärder vidtas om felaktiga uppgifter har lämnats samt intygats.)

Namn Namnteckning, Lagfaren fastighetsägare*		Ort	
Namn Namnförtydligande		Datum	
Namn Namnteckning, Lagfaren fastighetsägare*		Ort	
Namn Namnförtydligande		Datum	

\*Lagfaren fastighetsägare, **samtliga**. Om fler än två bifoga separat blad med namnunderskrifter av övriga fastighetsägare.

**OBS!**  
Bifoga skiss eller ritning över ledningsdragningen på er fastighet ser ut.