



Beställning av byggvatten

Ifylld blankett lämnas till vår Kundtjänst på
Åkarevägen 10 eller via mejl vivab@vivab.info.

Det går också bra att skickas blanketten till:
VIVAB
Box 110
311 22 Falkenberg

Byggvatten önskas till:

Fastighetsbeteckning: _____

Gatuadress/Plats: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Bifoga en karta med markering av plats om byggvattnet
ska gå till annat än en villafastighet.

Fylls i av VIVAB

Mätarnr: _____

Mätarställning: _____

Datum: _____

Tjänster: Vatten Spill Dag

Ange ungefärlig tidsperiod. Fr.om datum: _____ t.o.m datum: _____

Ange önskade vattentjänster: Dricksvatten Spillvatten Dagvatten

Ange användningsområde: Sanitetsbehov Byggnation Annat: _____

Byggvatten faktureras till:

Organisationsnr: _____

Företagsnamn: _____

Fakturaadress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Referensnr: _____ Projektnr: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnr: _____

E-post: _____

Underskrift

Undertecknad förbinder sig att iaktta gällande bestämmelser för brukande av kommunens allmänna vatten- och avloppsanläggning (ABVA) samt att erlägga anläggnings- och bruksavgifter enligt gällande taxa. Undertecknad medger att inlämnad information lagras och behandlas av VIVAB.

Underskrift beställare: _____

Namnförtydligande: _____

Ort: _____ Datum: _____