



## ANSÖKAN OM ANSLUTNING TILL VATTEN OCH AVLOPP

**Postadress:**

Wessman Barken Vatten & Återvinning  
Frejgatan 5  
777 30 Smedjebacken

**E-post:**

info@wbab.se

*Ansökan hanteras av Wessman Barken Vatten & Återvinning AB  
på uppdrag av VA-huvudmannen Barken Vatten & Återvinning AB.*

Sökande:

---

---

---

---

FASTIGHETSBECKNING:	ADRESS:	
FAKTURAMOTTAGARE:	ADRESS:	TELEFON:

**SÄRSKILDA UPPLYSNINGAR:**

Jag anhåller om anslutning till kommunens vatten- och /eller spillvattennät och förbinder mig att följa Barken Vatten & Återvinnings reglemente, ABVA och taxebestämmelser. Utanför verksamhetsområde kommer särskilt avtal att upprättas.

Kryssa för vad som avses :  **dricksvatten**  **spillvatten**

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fastighetsägarens underskrift

<b>WBABs anteckningar och beslut</b>	JA	NEJ
Fastigheten ligger innanför verksamhetsområdet VA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anslutning beviljad den:		
_____		
Verkställd den:		
_____		
Mätare installerad den:		
_____		
Underskrift : _____		