



Alvesta  
kommun

## SERVISANMÄLAN FÖR VA (VATTEN OCH AVLOPP)

Anmälan fylls i tydligt och inlämnas i till SBF Teknik.

Plats för stämpel:

**Adress:** Alvesta Kommun (SBF Teknik)  
342 80 ALVESTA  
**Telefon:** 0472-15000 vx  
**E-mail:** samhallsbyggnad@alvesta.se

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fastighetens gatuadress                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fastighetsskötare (om annan än fastighetsägare)                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fastighetens postnummer och ort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Telefon fastighetsskötare                                              |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ANMÄLAN AVSER SERVISARBETEN ENLIGT NEDAN<br/>(SÄTT X I TILLÄMPLIGA RUTOR)</b><br><br><table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> VATTEN</td><td><input type="checkbox"/> SPILLVATTEN</td><td><input type="checkbox"/> DAGVATTEN</td></tr><tr><td><b>Arbets art</b></td><td><b>Arbets art</b></td><td><b>Arbets art</b></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Nyanläggning</td><td><input type="checkbox"/> Nyanläggning</td><td><input type="checkbox"/> Nyanläggning</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Omläggning</td><td><input type="checkbox"/> Omläggning</td><td><input type="checkbox"/> Omläggning</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Flyttning</td><td><input type="checkbox"/> Flyttning</td><td><input type="checkbox"/> Flyttning</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Borttagning</td><td><input type="checkbox"/> Borttagning</td><td><input type="checkbox"/> Borttagning</td></tr></table><br>Fastighetsägarens noteringar: | <input type="checkbox"/> VATTEN                                        | <input type="checkbox"/> SPILLVATTEN  | <input type="checkbox"/> DAGVATTEN | <b>Arbets art</b> | <b>Arbets art</b> | <b>Arbets art</b> | <input type="checkbox"/> Nyanläggning | <input type="checkbox"/> Nyanläggning | <input type="checkbox"/> Nyanläggning | <input type="checkbox"/> Omläggning | <input type="checkbox"/> Omläggning | <input type="checkbox"/> Omläggning | <input type="checkbox"/> Flyttning | <input type="checkbox"/> Flyttning | <input type="checkbox"/> Flyttning | <input type="checkbox"/> Borttagning | <input type="checkbox"/> Borttagning | <input type="checkbox"/> Borttagning | <b>ANVÄNDNINGSSOMRÅDEN</b><br><br><input type="checkbox"/> Bostadshus - villa eller sommarstuga<br><br><input type="checkbox"/> Flerbostadshus<br><br><input type="checkbox"/> Industri/Handel<br><br><input type="checkbox"/> Lantbruk<br><br><input type="checkbox"/> Annat: |
| <input type="checkbox"/> VATTEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> SPILLVATTEN                                   | <input type="checkbox"/> DAGVATTEN    |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Arbets art</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Arbets art</b>                                                      | <b>Arbets art</b>                     |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Nyanläggning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Nyanläggning                                  | <input type="checkbox"/> Nyanläggning |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Omläggning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Omläggning                                    | <input type="checkbox"/> Omläggning   |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Flyttning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Flyttning                                     | <input type="checkbox"/> Flyttning    |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Borttagning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Borttagning                                   | <input type="checkbox"/> Borttagning  |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Datum då anläggning av servisledningar är planerade att påbörjas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>BYGGVATTEN.</b> Avgift tas ut enligt gällande VA-taxa. För inkoppling av byggvatten boka tid hos SBF Park och Anläggning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Arbete med inkoppling av fastigheten till kommunal VA ska genomföras och dokumenteras enligt anvisningar från SBF Teknik, Alvesta kommun.<br>Kontakta SBF Teknik om ni önskar uppgift om anläggningsavgift för fastigheten.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Med min underskrift av denna anmälan förbinder jag mig att följa bestämmelser för brukande av kommunens allmänna vatten- och avloppsanläggning enligt gällande KFVA och VA-taxa.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fastighetsägarens namn                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | .....<br>Ort och datum<br><br>.....<br>(Fastighetsägarens underskrift) |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Telefon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| E-post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Adress                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Postnummer och ort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                        |                                       |                                    |                   |                   |                   |                                       |                                       |                                       |                                     |                                     |                                     |                                    |                                    |                                    |                                      |                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |