



Aurskog-Høland kommune

Søknad om kapasitetsbekreftelse for tilknytning til kommunalt vann- og/eller avløpsnett

Gjelder eiendom:	Gnr:	Bnr:	Festenr:
Eier:			
Eventuelt vurdering av kapasitet i punkt eller kum med SID nr:			

BRUK BLOKKBOKSTAVER

Søker:	Fødselsdato/Organisasjonsnr:
Postadresse til søker (svaradresse):	
Poststed:	Postnummer:
e-postadresse:	Tlf:
Søknaden gjelder kapasitetsvurdering av: <input type="checkbox"/> Vann og avløp <input type="checkbox"/> Kun avløp <input type="checkbox"/> Kun vann	Kapasitetsvurderingen gjelder: <input type="checkbox"/> Nybygg <input type="checkbox"/> Fradeling av tomt <input type="checkbox"/> Annet: _____
Ant. Bygninger / boenheter på eiendom med vann:	
Ved tilknytning til kommunalt avløp, inneholder påslippet olje/fett utover normal husholdning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Kart på foreslått tilknytningspunkt er vedlagt.

Kommentar:

Dato _____

Eier(e)