

Debiteringsenheten

Flyttningsanmälan – Ägobyte av fastighet

Anläggningsadress: _____

Fastighetsbeteckning: _____

Säljare(Avflyttande): _____

Avflyttandes nya adress: _____

Ny(a) ägares namn: _____

Ny(a) ägares personnummer: _____

Ny(a) ägares adress om annan än anläggningsadressen: _____

Datum för ägobytet: _____

Nyttigheter: Vatten
 Sophämtning året runt/sommar
 Latrinhämtning
 Slamsugning
 Sotning

Alt 1. Avläst mätarställning.....kbn vatten

Alt 2. Begär avläsning av vattenmätare.

Anvisning om tidpunkt, öppethållande. tel nr att ringa före besök e. dyl:

Datum: _____

Anmälan insänd av: _____

Skicka anmälan till:

Debiteringsenheten Gislaveds kommun, 332 80 Gislaved