

INNLEVERING AV VANNMÅLER

(BRUK BLOKKBOKSTAVER)

1) Fylles ut av søker/rørlegger

Eiers navn:			
Måleradresse: (nøyaktig)		Postnr. sted:	
Gnr/Bnr.:		Seksj. festenr:	
Eiers telefon:			
Plassering:	<input type="checkbox"/> I kjeller <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> Vaskerom <input type="checkbox"/> Bod <input type="checkbox"/> Annet (Spesifiser)		
Beskrivelse om fjerning av stikkledning			
	Er det plombert: JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Levert Inn dokument/bilder: JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>		
Innlevert av: (BRUK BLOKKBOSTAVER)			
Firma navn:			
Adresse:		Postnr. sted:	
Telefon:		E-post:	
Rørleggers navn:			
Årsak:			
Sign:	Dato:/.....-20.... Sign:		

2) Fylles ut av kommunen

Fabrikat vannmåler:		Dimensjon:	
Innlevert måler:	Skade/tap av måler	Målernr:	Målerstand:
Plombering: (Fakt. abonnent)	<input type="checkbox"/>	Frys/Ødalagt: (Fakt. abonnent)	<input type="checkbox"/>
Innlevert:	Dato:/.....-20.... Sign:		