

## SKIFTE AV VANNMÅLER (BRUK BLOKKBOKSTAVER)

### 1) Fylles ut av søker/rørlegger

<b>Eiers navn:</b>			
<b>Måleradresse: (nøyaktig)</b>		<b>Postnr. sted:</b>	
<b>Gnr/Bnr.:</b>		<b>Seksj. festenr:</b>	
<b>Eiers telefon:</b>			
<b>Plassering:</b>	<i>Måleren skal plasseres lett tilgjengelig for avlesing og utskifting.</i> <input type="checkbox"/> I kjeller <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> Vaskerom <input type="checkbox"/> Bod <input type="checkbox"/> Annet (Spesifiser)		
<b>Hvis annet, beskrivelse med skisse:</b>	<p style="text-align: center;"><b>Plassering</b>  <b>Horisontal:</b> <input type="checkbox"/> <b>Vertikal:</b> <input type="checkbox"/></p>		
	<b>Installert tilbakeslagssikring</b> <input type="checkbox"/> Kategori: _____		
<b>Skiftet av: (BRUK BLOKKBOKSTAVER)</b>			
<b>Firma navn:</b>			
<b>Adresse:</b>		<b>Postnr. sted:</b>	
<b>Telefon:</b>		<b>E-post:</b>	
<b>Rørleggers navn:</b>			
<b>Årsak til skifte:</b>			
<b>Sign:</b>	<b>Dato:</b> ...../.....-20.... <b>Sign:</b> .....		

### 2) Fylles ut av kommunen

<b>Fabrikkat vannmåler:</b>		<b>Dimensjon:</b>	
<b>Innlevert måler:</b>	Skade/tap av måler	<b>Målernr:</b>	<b>Målerstand:</b>
<b>Utlevert måler: (Fakt. abonnent)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Målernr:</b>	<b>Målerstand:</b>
<b>Utlevert:</b>	<b>Dato:</b> ...../.....-20.... <b>Sign:</b> .....		