

**Ansökan om anslutning till  
kommunalt vatten och avlopp**

Markaryds kommun

\* = Obligatorisk uppgift

Box 74, 285 22 Markaryd

0433-720 00

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning*	Postnummer*
Utdelningsadress*	Postort*

**Typ av fastighet\***

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	Total tomyta, m <sup>2</sup>	Total byggnadsyta (bruttoarea), m <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Total tomyta, m <sup>2</sup>	Total byggnadsyta (bruttoarea), m <sup>2</sup>	Antal lägenheter
<input type="checkbox"/> Industri	Total tomyta, m <sup>2</sup>	Total byggnadsyta (bruttoarea), m <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> Handel	Total tomyta, m <sup>2</sup>	Total byggnadsyta (bruttoarea), m <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> Obebyggd fastighet	Total tomyta, m <sup>2</sup>		
<input type="checkbox"/> Annan fastighet	Total tomyta, m <sup>2</sup>	Total byggnadsyta (bruttoarea), m <sup>2</sup>	Typ av fastighet

**Gemensamhetsanläggning och/eller samfällighet\***

- Ja  
 Nej

**VA-installation\***

<input type="checkbox"/> <b>Dricksvatten</b>	Önskemål om ledningsdimension, mm	Högst belägna tappställe enligt Rikets höjdsystem 2000, meter
----------------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Spillvatten</b>	Önskemål om ledningsdimension, mm	<input type="checkbox"/> Lätt Tryck Avlopp (LTA-enhet)	Lägst belägna källargolv enligt Rikets höjdsystem 2000, meter
---------------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

**Hur omhändertas dagvattnet?**

<input type="checkbox"/> <b>Dagvatten</b>	Önskemål om ledningsdimension, mm	<input type="checkbox"/> Ansluts till dagvattenledning
		<input type="checkbox"/> Omhändertas lokalt

**Sprinkler\***

- Ja  
 Nej

**Fettavskiljare\***

- Ja  
 Nej

**Oljeavskiljare\***

- Ja  
 Nej

**Dränering\***

- Ansluts till dagvattenledning  
 Omhändertas lokalt

Anslutningspunkt önskas till den, datum\*



Markaryds kommun

**Sökande**

Företagsnamn eller personnamn*	Postnummer*
Organisations-/personnummer*	Postort*
Telefon (även riktnummer)*	E-postadress
Utdelningsadress*	

**Kontaktperson** (om sökanden är ett företag)

Förnamn*	Telefon (även riktnummer)
Efternamn*	E-postadress

**Eventuell fakturareferens och faktureringsadress** (om annan än sökandens)

--

**Bilaga**
 VA-situationsplan inklusive önskad placering av kopplingspunkt

Ansökan ska vara kommunen tillhanda innan anläggningen tas i bruk.

För byggvatten och vattenmätaruppsättning, ring kommunen. Återströmningsskydd ska monteras enligt SS-EN 1717. Kvalitetsansvarig ansvarar för att rätt skyddsmodul installeras.

Dagvatten och dräneringsvatten får inte anslutas till spillvatten. För fastighetens inkoppling till och brukande av den allmänna VA-anläggningen gäller ABVA (Allmänna bestämmelser för användande av allmän vatten- och avloppsanläggning).

Avgift för ansökan tas ut enligt kommunens taxa för vatten och avlopp.

**Förbindelse**

Fastighetsägaren förbinder sig att iakta allmänna bestämmelser för brukande av vatten- och avloppsanläggning.

**Underskrift**

Datum och sökandens underskrift*	Namnförtydligande*

**Beslut**

Anslutning beviljad, datum	Beviljad av	Anläggningsnummer	Taxekod

Övriga upplysningar

--



Markaryds kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.