



Aurskog-Høland kommune

Kommunalteknisk drift

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

<b>Gjelder eiendom:</b>	Gnr:	Bnr:	Festenr:
Eier:			
Eventuelt vurdering av kapasitet i punkt eller kum med SID nr:			
Søker:		Tlf:	
Postadresse til søker (svaradresse):			
Poststed:		Postnummer:	
e-postadresse:			
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) \_\_\_\_\_

For strekkode