



Tekniska förvaltningen
681 84 Kristinehamn

Ändring av VA- och AVFALLSABONNEMANG

Fyll i blanketten och återsänd den, efter att båda har undertecknat den, per brev till
KRISTINEHAMNS KOMMUN, 6A TEKNISKA FÖRVALTNINGEN, 681 84 KRISTINEHAMN
eller lämna den i kommunens reception KUNGSGATAN 30.

Ändringen avser fastigheten

Anläggningsnummer:

Nuvarande fastighetsägare
Postnr:

Personnummer:
Ort:

Adress

Adress dit sluträkning ska skickas: _____

Kontonummer dit ev. återbetalning kan ske: _____

Datum från vilket abonnemangen ska överföras: _____

VATTEN

Läs av vattenmätaren tillsammans. Undertecknade ny abonnent godkänner villkoren i kommunens gällande ABVA (Allmänna bestämmelser för brukande av Kristinehamns kommuns allmänna vatten- o avloppsanläggningar) samt VA-taxan.

Mätarnummer

Avläsningsdatum: _____ Avläsning: _____

AVFALL

Har fastigheten/fastighetsägaren uppehåll, kompostabonnemang, delning eller annan dispens upphör detta automatiskt p.g.a. ägarbytet. Undertecknade ny abonnent är införstådd med gällande renhållningsföreskrifter och taxor

Fastigheten kommer att användas som:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Permanentbostad | <input type="checkbox"/> med Sortering matavfall | <input type="checkbox"/> Fritidsbostad med | <input type="checkbox"/> Helårshämtning |
| <input type="checkbox"/> Utan sortering matavfall | <input type="checkbox"/> med Hemkompost | | <input type="checkbox"/> Säsongsbortlämning |

Ny fastighetsägare 1:

Ny fastighetsägare 2 (ev.)

Personnummer: _____

Personnummer: _____

Namn: _____

Namn: _____

Adress: _____

Telefon/mobil: _____

Telefon/mobil: _____

Ev. epostadress: _____

Ev. epostadress: _____

Ev. befintligt kundnummer: _____

Namnsteckning, ny ägare 1 (och ev. 2)

Namnsteckning, befintlig ägare

Namnförtydligande 1 (och ev. 2)

Namnförtydligande