

MELDINGSSKJEMA VANNMÅLER

TILTAKSHAVER:

Tlf. privat:

Tlf. jobb:

Eiendomsadresse:

G.nr:

B.nr:

Seksjonsnr:

Antall personer i husstanden:

RØRLEGGERFIRMA:

Adresse

Tlf:

Måler hentet av (underskrift):

<input type="checkbox"/>	INSTALLASJON AV NY MÅLER
<input type="checkbox"/>	RUTINEMESSIG UTSKIFTING, ALDER
<input type="checkbox"/>	UTSKIFTING AV SKADET MÅLER

NY MÅLER	Nr.	
	Dimensjon	
	Målerstand	
	Montert dato	
	Plassering av vannmåler i bygget	
GAMMEL MÅLER	Nr	
	Demontert dato	
	Type	
	Målerstand	

MÅLER PLOMBERT

KONTROLL VANNMÅLER:

Sjekk	Dato	Sjekk av	OK	Avvik	Rettet dato	Rettet sign.
Vannmåler testet						
Annet						

Fylles ut av kommunen (skjemaet sendes teknisk drift):

Mottatt teknisk:

Dato

Navn