



Flyttanmälan / Ägarbyte Vatten / Avlopp / Renhållning / Slam

GÄLLIVARE KOMMUN

Samhällsbyggnad och Teknikförvaltning

Tidigare ägare, namn och ny adress

Vid eventuell återbetalning: Clearingnr: _____ Kontonr: _____ Bank-/PlusGiro: _____	Namn	
	Utdelningsadress:	
	Postnr/ort	

Fastighetsbeteckning:	Datum för övertagande:
Fastighetsadress:	Anläggningsnummer:

Ny ägare, samtliga lagfarna ägare

Om fastigheten har fler än två lagfarna ägare, skriv **SAMTLIGA** ägare med personnummer på baksidan eller bifoga lista.

Lagfaren ägare 1:	Personnummer/organisationsnummer:	
Lagfaren ägare 2:	Personnummer/organisationsnummer:	
Utdelningsadress:	Telefonnummer:	
Postnummer	Ort	E-postadress

Vatten / Avlopp

Mätarställning:	Mätarnummer:
-----------------	--------------

Renhållning

Fastigheten är:

Permanentbostad tömning var 14:e dag Fritidsbostad tömning vecka 22-39 var 14:e dag

Kärlstorlek/antal **För privatpersoner gäller endast kärlstorlek 190 liter**

190 liter _____ st 370 liter _____ st 660 liter _____ st

Ansökan om **befrielse** ställs till Miljö-, bygg- och räddningsförvaltningen.
Ansökan om **gemensamt kärl, uppehåll** samt anmälan om **kompostering** ställs till Teknikavdelningen.

Slam

Typ av anläggning: Minireningsverk Slamavskiljare Sluten tank Annat: _____

Antal brunnar: _____ Volym i m3: _____ Antal personer som nyttjar anläggningen: _____

Ansökan om **ändrat tömningsintervall** eller **befrielse** samt ansökan/anmälan om **inrättande eller ändring av avloppsanordning** ställs till Miljö-, bygg- och räddningsförvaltningen.

Underskrift tidigare ägare

Underskrift ny ägare

Personuppgifter i denna blankett används för VA- och Renhållningsdebitering och kommer att registreras i vårt debiteringssystem.

Postadress

Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-818 157 VA.
0970-818 208 Renh
0970-818 926 Slam

Telefax

Bankgiro