

**Postadress:**

WessmanBarken Vatten & Återvinning AB  
Frejgatan 5  
777 30 Smedjebacken

**Sökande**

---

---

---

**E-post:**

info@wbab.se

*Ansökan hanteras av  
WessmanBarken Vatten & Återvinning AB  
på uppdrag av Barken Vatten & Återvinning AB*

Fastighetsbeteckning	Adress	
Fakturamottagare	Adress	Telefon

**Särskilda upplysningar:**

Jag anhåller om anslutning till kommunens vatten- och/eller avlopps nät och förbinder mig att följa Barken Vatten & Återvinning ABs reglemente och taxebestämmelser. Utanför verksamhetsområdet kommer särskilt avtal att upprättas.

Kryssa för vad som avses:  dricksvatten  spillvatten

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

Fastighetsägarens underskrift

**WessmanBarken Vatten & Återvinning ABs  
anteckningar och beslut**

JA

NEJ

Fastigheten ligger innanför verksamhetsområdet VA:

Anslutning beviljad den:

Verkställd den:

Mätare installerad den:

Underskrift : \_\_\_\_\_