

Ansøgning om kloakstik



Lolland Forsyning

Ved ansøgningen skal der vedlægges målfast situationsplan med angivelse af ønsket stikplacering(er) målsat i forhold til naboskel, dimension af interne ledninger ved skel, tilslutningskoter (bundløb eller bund af rør) og stuegulvskote i DVR90.

Vi udfører arbejdet 4-8 uger efter, at vi har godkendt ansøgningen, såfremt der ikke skal etableres pumpebrønd, og hovedledning er tilstede.

Tilslutningsbidraget opkræves, når stikket/stikkene er etableret. Vi kan dog kræve bankgaranti eller anden form for sikkerhed forud for etableringen.

Det er vigtigt, at alle felter markeret med * udfyldes korrekt. Ansøgningen sendes til forsyning@lollandforsyning.dk

Lolland Forsyning A/S

Stavangervej 13

4900 Nakskov

Tlf. 72 30 11 11

forsyning@lollandforsyning.dk

www.lollandforsyning.dk

Udfyldes af EJER

Forbrugsadresse *	
Postnr. *	By *
Matr. nr. *	Ejerlav *
Ejers navn *	CVR nr. (kun erhverv) *
Adresse *	
Post nr. *	By *
Tlf. nr. *	E-mail *
Reference på faktura *	Kontaktperson *

Stikledning (sæt kryds)	Spildevand	Regnvand	Fælles
Etablering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afpropning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stikledning (sæt kryds)	Spildevand	Regnvand	Fælles
Stueplan tilsluttes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kælderplan tilsluttes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimensionsgivende spildevandsmængde	l/s		
Forventet spildevands sammensætning:			

Bebyggelse:	<input type="checkbox"/> Findes	<input type="checkbox"/> Opføres	Ejendommens art:
-------------	---------------------------------	----------------------------------	------------------

<input type="checkbox"/> Bolig	<input type="checkbox"/> Blandet, bolig og erhverv	<input type="checkbox"/> Byzone
	<input type="checkbox"/> Erhverv	<input type="checkbox"/> Landzone – hvis landzone, udfyld feltet herunder
Antal boligenheder: stk.	Grundareal: m ²	Landzone: Bebygget areal (af bygninger, der tilsluttes kloak): m ²

Evt. bemærkninger

--



Underskrift

Dato	Underskrift - ejer
------	--------------------

Evt. fuldmagt – jeg giver hermed nedenstående fuldmagt til at varetage den videre korrespondance i forbindelse med denne ansøgning:

Firmanavn	Kontaktperson
Adresse	
Post nr.	By
Tlf. nr.	CVR nr.
Dato	Underskrift - ejer

Udfyldes af Lolland Forsyning A/S

Modtaget d.:	Sagsbehandler:	Projektnr.:	Sagsnr.:
--------------	----------------	-------------	----------

	Spildevand	Regnvand	Fælles
Stikdimension	mm	mm	mm
Materiale			
Pumpebrønd etableres	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Forventet udførselstidspunkt			
Tilslutningsbidrag			kr.
Beregning			

Evt. bemærkninger

--

Godkendelse

Dato	Underskrift
------	-------------