

Ansökan - behålla enskilt dricksvatten

Fyll i och skicka in till HEMAB, Projekt södra Härnön (P. Norberg/J. Berg) Box 304, 871 26 Härnösand

Berörd fastighet (en ansökan per fastighet)

Fastighetsbeteckning	Typ av boende ☐ Permanent ☐ Fritidshus med vistelse.....månader per år
Fastighetsägare (om ni är flera som äger fastigheten räcker det att en fastighetsägare ansöker)	
Adress	
Postadress	

Uppgifter om dricksvattenanläggningen

Typ av brunn ☐ Borrad ☐ Grävd ☐ Spetsbrunn ☐ Annan, ange typ:	
Används brunnen av flera fastigheter? ☐ Ja. Ange vilka: ☐ Nej	
Täcker brunnen hushållets dagliga behov av vatten? ☐ Ja ☐ Nej, brunnen sinar ibland	
Finns det barn under 7 år som dricker av vattnet? (känslighet för flourid bland annat) ☐ Ja ☐ Nej	
Har du dricksvattenrening idag? ☐ Ja. Ange vilken: ☐ Nej	

Beslutet ska skickas till

Namn
Adress
Postadress
Telefon

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

Medgivande/avslag om att behålla enskilt vatten (fylls i av HEMAB och kopia skickas efter beslut till sökande)

Medgivande	Avslås
Motivering till medgivande/avslag	
Beslutsdatum	Handläggare

Kontakt

Härnösand Energi & Miljö AB
Box 304
871 26 Härnösand

0611-55 75 00
sodraharnon@hemab.se
www.hemab.se/sodraharnon



**HÄRNÖSAND
ENERGI & MILJÖ**