

## Ansökan om gemensam hantering av slamanläggning

Denna blankett fyller du i när du delar slamanläggning med andra fastigheter och vill att kostnaden för tömning skall delas mellan de fastighetsägare som är ansluten till slamanläggningen. Aviseringsbrev för tömningstillfälle skickas endast till den sökande. Den gemensamma slamanläggningen ska vara placerad hos den sökande.

### Sökande

Kundnummer:	
Fastighetsbeteckning:	
Namn:	
Fakturaadress:	Postnummer:
Personnummer:	Telefon:
E-post:	
Namnunderskrift:	

### Välj typ av slamanläggning

<input type="checkbox"/> Slamavskiljare storlek kbm _____	<input type="checkbox"/> Sluten tank storlek kbm _____
<input type="checkbox"/> Minireningsverk storlek kbm _____	

### Övriga fastigheter som skall ingå i den gemensamma slamanläggningen

Kundnummer:	
Fastighetsbeteckning:	
Namn:	
Fakturaadress:	Postnummer:
Personnummer:	Telefon:
E-post:	
Namnunderskrift:	

Kundnummer:	
Fastighetsbeteckning:	
Namn:	
Fakturaadress:	Postnummer:
Personnummer:	Telefon:
E-post:	
Namnunderskrift:	

Kundnummer:	
Fastighetsbeteckning:	
Namn:	
Fakturaadress:	Postnummer:
Personnummer:	Telefon:
E-post:	
Namnunderskrift:	

Underskrift sökande:	Ort datum
Namnförtydligande:	

De personuppgifter du lämnar till Uppsala Vatten och Avfall AB behandlas i enlighet med gällande integritetslagstiftning. Information om hur och varför vi behandlar dina personuppgifter finns här: [www.uppsalavatten.se/personuppgifter](http://www.uppsalavatten.se/personuppgifter).  
Blanketten är i PDF-format och kan fyllas i direkt på skärmen.

**Skicka ifylld blankett till:**  
**Uppsala Vatten och Avfall AB**  
**Kundtjänst**  
**Box 1444**  
**751 44 Uppsala**

**Kontaktuppgifter:**  
**Tel: 018-727 94 00**  
**Fax: 018-727 94 10**  
**E-post: [kundtjanst@upsalavatten.se](mailto:kundtjanst@upsalavatten.se)**  
**[www.uppsalavatten.se](http://www.uppsalavatten.se)**