

## Ansökan om ersättning för onyttigbliven anläggning

### Namnuppgifter

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Fax	
E-post		

### Uppgifter om sökande

Sökande är:		
<input type="checkbox"/> Fastighetsägare		
<input type="checkbox"/> Annat: _____		
Fastighetsägare (om annan än sökande)		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Fax	
E-post		



### Uppgifter om anläggningen

Fastighetsbeteckning	Byggnadens adress
Redogörelse av anläggning, ålder och typ av anläggning (ex. minireningsverk eller infiltration)	

Kontonummer *	Bank
---------------	------

\* Eller ange om ni önskar eventuell utbetalning med bankgiro-utbetalningskort.

För behandling av din ansökan ska kvitton för utlagda kostnader för anläggningen bifogas med denna ansökan

### Underskrift

Härmed försäkrar jag att ovan uppgifter är riktiga.

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

Skickas eller lämnas in till

## Tekniska nämnden

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	Hemsida	E-postadress
542 86 Mariestad	Stadshuset Kyrkogatan 2 MARIESTAD	0501-75 50 00	0501-75 61 09	<a href="http://www.mariestad.se">www.mariestad.se</a> <a href="http://www.toreboda.se">www.toreboda.se</a> <a href="http://www.gullspang.se">www.gullspang.se</a>	<a href="mailto:tk@mariestad.se">tk@mariestad.se</a>