



SKJEMA FOR UMLEVERING/ INNLEVERING AV VANNMÅLER

Sendes til Ullensaker kommune, Enheten vann, avløp, renovasjon og veg (VARV), Postboks 470, 2051 JESSHEIM, eller e-post postmottak@ullensaker.kommune.no

1. Vannmålerens bruksområdet (fylles ut av rørleggerfirma)			
<input type="checkbox"/> Privat bolig	<input type="checkbox"/> Næringsbygg/Offentlig	<input type="checkbox"/> Midlertidig bygg/ Brakkerigg	
Gebyrgrunnlag for:	<input type="checkbox"/> Vann og avløp	<input type="checkbox"/> Kun vann	<input type="checkbox"/> Kun avløp

2. Eiendoms- og eiers/ tiltakshavers opplysninger (fylles ut av rørleggerfirma)				
Gårdsnr:	Bruksnr:	Festenr:	Seksjonnr:	Bygningsnr:
Eiers/ tiltakshavers navn (fakturamottaker):				
Hvis firma, oppgi organisasjonsnr. (9 siffer):				
Adresse:				
Postnr:			Poststed:	
Telefon:			E-post:	
Har vannmåleren annen adresse, oppgi denne:				

3. Vannmålerens plassering (fylles ut av rørleggerfirma)					
<input type="checkbox"/> Kjeller	<input type="checkbox"/> Krypkkjeller	<input type="checkbox"/> Kjøkken	<input type="checkbox"/> Bad	<input type="checkbox"/> Bod	<input type="checkbox"/> Garasje
<input type="checkbox"/> Teknisk / Fordeler skap	<input type="checkbox"/> Vaskerom	<input type="checkbox"/> Teknisk rom	<input type="checkbox"/> Hybel	<input type="checkbox"/> Kum	
<input type="checkbox"/> Annet, beskriv:					

4. Bestilling av målerens dimensjon, retning og antall vannmålere (fylles ut av rørleggerfirma)					
Dimensjon:	<input type="checkbox"/> 1/2" (15mm)	<input type="checkbox"/> 3/4" (20mm)	<input type="checkbox"/> 1" (25mm)	<input type="checkbox"/> 1"1/4 (32mm)	<input type="checkbox"/> 1"1/2 (40mm)
<input type="checkbox"/> Annet, beskriv:	" (mm)				
Retning:	<input type="checkbox"/> Vertikal	<input type="checkbox"/> Horisontal	<input type="checkbox"/> Begge retninger		
Parallellkoblet:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei			
<input type="checkbox"/> Vannmåler, antall:	<input type="checkbox"/> Fratrekks måler, antall:		<input type="checkbox"/> Kombimåler, antall:		
Utstyr i tillegg til vannmåler					
<input type="checkbox"/> Lokal fjernavleser (gebyrbelagt)	<input type="checkbox"/> Konsoll (gebyrbelagt)	<input type="checkbox"/> Kuplinger	<input type="checkbox"/> Slamsamler		
<input type="checkbox"/> Plombe:					
Bestilt av:			Dato/Signatur:		

Saksnr.:

Mottatt dato:

Avtale nr. i Komtek:

Godkjent dato:



5. Opplysninger om rørleggerfirma (fylles ut av rørleggerfirma)	
Navn på foretak:	
Organisasjonsnr. (9 siffer):	
Adresse:	
Postnr:	Poststed:
Telefon:	E-post:
Kontaktperson:	

6. Utlevering av vannmåler (fylles ut av kommunen)			
Fabrikat:	Vannmålernummer:		
Målerstand, m ³ : <input type="checkbox"/> 0,0 <input type="checkbox"/> Annet:	Antall siffer: <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Annet:		
Dimensjon: <input type="checkbox"/> 1/2" (15mm) <input type="checkbox"/> 3/4" (20mm) <input type="checkbox"/> 1" (25mm) <input type="checkbox"/> 1"1/4 (32mm) <input type="checkbox"/> 1"1/2 (40mm)			
<input type="checkbox"/> Annet, beskriv: " (mm)			
Retning: <input type="checkbox"/> Vertikal <input type="checkbox"/> Horisontal <input type="checkbox"/> Begge retninger			
Parallellkoblet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
<input type="checkbox"/> Vannmåler, antall:	<input type="checkbox"/> Fratrekks måler, antall:	<input type="checkbox"/> Kombimåler, antall:	
Utstyr utlevert i tillegg til vannmåler			
<input type="checkbox"/> Lokal fjernavleser (gebyrbelagt)	<input type="checkbox"/> Konsoll (gebyrbelagt)	<input type="checkbox"/> Kuplinger	<input type="checkbox"/> Slamsamler
<input type="checkbox"/> Plombe:			
Utlevert av:	Dato/Signatur:		
Mottatt av:	Dato/Signatur:		

7. Innlevering av vannmåler (fylles ut av kommunen)	
Vannmålernummer:	
Dato for demontering:	
Målerstand ved demontering, m ³ :	
Bilde tatt av plombering før demontering vedlagt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Frakobling godkjent av kommunen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Årsak til demontering: <input type="checkbox"/> Rutinemessig utskifting <input type="checkbox"/> Feil montert måler <input type="checkbox"/> Skadet måler	
<input type="checkbox"/> Annet, beskriv:	
Innlevert av:	Dato/Signatur:
Mottatt av:	Dato/Signatur:

Saksnr.:

Mottatt dato:

Avtale nr. i Komtek:

Godkjent dato: