



**KORSHOLM  
MUSTASAARI**

Vattentjänstverket  
Vesihuoltolaitos

**Ansökan för anslutning till avloppsledningsnätet  
Hakemus viemäriverkkoon liittymiseksi**

## ANSÖKAN/HAKEMUS

Kund/Asiakas	Namn/Nimi	Telefon/Puhelin			
Faktureringsadress Laskutusosoite					
	E-postadress/Sähköpostiosoite				
Fastighet Kiinteistö	Fastighetsadress/Kiinteistön osoite				
	Byggnadens våningsyta m <sup>2</sup> Rakennuksen kerrosala m <sup>2</sup>	Finns det källarvåning i huset ? Onko talossa kellarikerrosta ?	Antalet bostäder i huset Asuntojen määrä talossa		Bygglovens nummer Rakennusluvan numero
		Ja/Kyllä <input type="checkbox"/>	Nej/Ei <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Anslutningsavgift Liittymismaksu	Genom underteckning av denna ansökan förbinder sig anslutare att betala följande anslutningsavgifter: Liittyjä sitoutuu tämän hakemuksen allekirjoittamalla maksamaan seuraavat liittymismaksut:			Signumsanvisningar finns på baksidan Henkilötunnusohje on kääntöpuolella Signum Henkilötunnus	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
	Anslutningsavgift/Liittymismaksu			Avgiften ska vara betald före anslutning/ Maksun tulee olla maksettu ennen liittymistä	
	Förfallodag/Eräpäivä			Förfallodag/Eräpäivä	
Avloppsverket/Viemärlaitos		1	dag päivä	månad kuukausi	år vuosi
Delbetalningar för anslutningsavgifter <sup>2</sup> Liittymismaksun osamaksuerät	Avlopp/Viemäri				
Rat 1/Erä 1			_____ . _____ . 201		
Rat 2/Erä 2			30.9.201 _____		
Rat 3/Erä 3			30.9.201 _____		
Sammanlagt/Yhteensä			<input type="checkbox"/> Fakturerad/Laskutettu		
Övriga avtalsvillkor Muut sopimusehdot					
Datering Päiväys	Korsholm/Mustasaaressa _____ / _____ 20 _____				
Underskrift Allekirjoitus					
	Kundens underskrift/Asiakkaan allekirjoitus				

**Situationsplan bör bifogas till ansökan.  
Hakemukseen on liitettävä asemapiirros.**

<sup>1</sup> Fyll i detta fält om ni betalar hela anslutningsavgiften. Täytä tämä kohta, jos maksat koko liittymismaksun kerralla.

<sup>2</sup> Fyll i detta fält om ni betalar anslutningen i olika rater. Täytä tämä kohta, jos maksat liittymismaksun osamaksuerissä.

Korsholms kommun  
Vattentjänstverket  
Mustasaaren kunta  
Vesihuoltolaitos

Industrivägen 6 A  
65610 Korsholm  
Teollisuustie 6 A  
65610 Mustasaari

Telefon (06) 327 7111  
Fax (06) 327 7368  
Puhelin (06) 327 7111  
Faksi (06) 327 7368

www.korsholm.fi  
info@korsholm.fi  
www.mustasaari.fi  
info@mustasaari.fi

FO-nummer 0181101-6  
Hemort Korsholm  
Y-tunnus 0181101-6  
Kotipaikka Mustasaari



**KORSHOLM  
MUSTASAARI**

Vattentjänstverket  
Vesihuoltolaitos

**Ansökan för anslutning till avloppsledningsnätet  
Hakemus viemäriverkkoon liittymiseksi**

## Signumsanvisning Henkilötunnusohje

Eftersom en person kan utnyttja olika avgiftsbelagda tjänster från kommunen (t.ex. barndagvård, tandläkare) skickas fakturor från flera olika enheter inom kommunen.

För att undvika att samma person har flera kundnummer ber vi er att fylla i de sex första siffrorna i ert personsignum (födelsedag, -månad och -år).

Kun käytät erilaisia kunnan tarjoamia maksullisia palveluja (esim. lasten päivähoito, hammaslääkäri), saat laskuja kunnan eri yksiköiltä.

Jotta sinulle ei perustettaisi monta eri asiakasnumeroa, pyydämme, että täytät henkilötunnuksesi kuusi ensimmäistä numeroa (syntymäpäivä, -kuukausi ja -vuosi).