

Denne blanket sendes til:
tilslutning-vand@aalborgforsyning.dk



Byggevandsbegæring

vedrørende erhverv

Aalborg Vand A/S

Nefovej 50
9310 Vodskov

Tlf. 9982 8299

Adresse for byggevandsstik:

Adresse: _____

Postnummer/By: _____

Varighed

Forventet startdato: _____

Forventet slutdato: _____

Arealtype

Ubefæstet areal

Befæstet areal

Regning for byggevandsstik sendes til

Navn: _____

CVR: _____

Tlf. nr: _____

EAN: _____

E-mail: _____

Byggevand ønskes udført ca. den: _____

6-8 ugers behandlingstid

Dato

Ejers underskrift
