

**Palautusosoite:**

Sauvon Vesihuolto Oy
Vahtistentie 5
21570 Sauvo

1. LIITTYJÄT

Nimi	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Postiosoite (jos eri kuin kiinteistön osoite)	

2. KIINTEISTÖN TIEDOT

Kiinteistötunnus
Kiinteistön osoite

3. LIITETTÄVÄT RAKENNUKSET

Rakennuksen tyyppi Omakotitalo <input type="checkbox"/> Vapaa-ajan asunto <input type="checkbox"/> Erillinen saunarakennus <input type="checkbox"/> Teollisuusrakennus <input type="checkbox"/> Muu <input type="checkbox"/> , mikä
Kiinteistön käyttö vuosittain kk (jos ei käytössä, laita 0)

4. RAKENNUKSET LIITETÄÄN

Vesilaitoksen vesijohtoon Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Vesilaitoksen viemäriin Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Vesimittari olemassa Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> jos kyllä, mittarin numero ja mittarin lukema
Arvio vedenkulutuksesta m ³ /v Kiinteistöllä asuu (lkm) henkilöä

**5. MIKÄLI RAKENNUKSIA EI LIITETÄ VIEMÄRIVERKKOON, JÄTEVEDET KÄSITELLÄÄN
(tiedoksi ympäristösihteerille)**

- Kiinteistöllä on saostussäiliöt
- Kiinteistöllä on tiivis umpisäiliö
- Kiinteistöllä on laitepuhdistamo
- Kiinteistöllä on maasuodattamo
- Kiinteistöllä on imeytyskenttä
- Muu, mikä

Järjestelmän rakentamivuosi:

10. ALLEKIRJOITUKSET

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus

Nimen selvennys

Hakemus saapunut	(pvm)	Vastaanottaja
Sopimus tehty	(pvm)	Tekijä
Lähetetty allekirjoitettavaksi	(pvm)	Postittaja
Sopimus palautettu allekirjoitettuna	(pvm)	Vastaanottaja