

## Avläsning vattenmätare

\* Obligatoriska fält

### Mina uppgifter

Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-postadress*
Vattenmätaren finns på* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ovan angivna adress <input type="checkbox"/> Annan adress

### Anläggningsadress

Adress
Postnummer
Ort

**Mätaruuppgifter**

Mätarnummer\*

Mätarställning\*

Avläsningsdatum\*

**Sökandes underskrift**

---

**Ort och datum**

---

**Underskrift**