ANZEIGE FÜR WASSERANSCHLUSS

an Gemeindewasserversorgungsanlage der Gemeinde Stans

An
Gemeindeamt Stans

6135 Stans

Grundstückeigentümer:

Adresse:

PLZ/Ort:

Zustellbevollmächtigter:

(bei mehreren Grundeigentümern)

Adresse:

PLZ/Ort:

Versorgungsobjekt

Standort/Adresse bzw. Gst.Nr:

Art des Objekts bzw. Wasserversorgung für ein:

Ausführende Installationsfirma:

Anschrift:

Datum

Unterschrift des Grundeigentümers/Zustellbevollmächtigten