**Checklista för kvalitetsansvarig vid ny och ombyggnad av VA-installation.**

Fastighet: .............................................................................................................

Adress: ............................................................................................................

 ............................................................................................................

* **Kontrollera med Miljö- och Byggförvaltningen om nybyggnadskarta behövs.**
* **Beställ vid behov nybyggnadskarta av Miljö- och Byggförvaltningen.**

**Erfordriga uppgifter om VA-anslutning kan normalt återfinnas på kartan.**

* **Skicka in servisanmälan med installationsritning till VA-Enheten.**

* **Finns behov av byggvatten anges detta i servisanmälan.**

**Detta ska kontrolleras av VA-Enheten:**

* **Servisanslutningen, ledningsgraven skall vara öppen.**
* **Spolkontroll, installationen kopplad till rätt ledningsslag.**
* **Vattenmätarplatsens utformning skall vara rätt utförd.**
* **Vattenmätaruppsättning anmäls till VA-Enheten tel 040-641 12 48. .................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**Kvalitetsansvarig: ..............................................................**

 **...............................................................**

 **Datum: ......................**