Gemeinde **Tschagguns**

**Antragsteller**

Tschagguns, am _____

Name _____

Adresse _____

Ort _____

An das
Gemeindeamt Tschagguns
Latschaustrasse1
6774 Tschagguns

**Antrag auf Anschluss an die Ortkanalisation der Gemeinde Tschagguns.**

Grundstück Nr.: _____

Adresse des Anschlussobjektes: _____

Art des Objektes / der Nebengebäude: _____

Anzahl der Wohnungen: _____

Anzahl der Geschäftsräume: _____

Gesamtgeschossfläche: _____

Geschäftsfläche: _____

Der/die Antragsteller(in) erklärt hiermit, dass sie die Bestimmungen der Kanalordnung der Gemeinde Tschagguns zustimmend zur Kenntnis nehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Beilagen: Lageplan und Trassenplan für Kanalanschluss
Bau- oder Bestandsplan