



Registrering av vannskade i bygning pga. avløpssystemet eller overflatevann

<b>Melding</b>	
Fag:	<input checked="" type="checkbox"/> Avløp
<b>Skadested</b>	
Adresse:	<input type="text"/>
Gnr/Bnr:	<input type="text"/>
Hendelse:	<input type="checkbox"/> Tilstopping <input type="checkbox"/> Kapasitetssvikt <input type="checkbox"/> Overflatevannproblem
Resultat:	<input type="checkbox"/> Vanndybde ukjent <input type="checkbox"/> Vanndybde i bygning 0-5 cm <input type="checkbox"/> Vanndybde i bygning 5-10 cm <input type="checkbox"/> Vanndybde i bygning 10-20 cm <input type="checkbox"/> Vanndybde i bygning 20-50 cm <input type="checkbox"/> Vanndybde i bygning 50-100 cm <input type="checkbox"/> Vanndybde i bygning > 100 cm
Årsak:	<input type="checkbox"/> Ukjent <input type="checkbox"/> Kommunal <input type="checkbox"/> Ikke kommunal
Skadedato:	<input type="text"/>

Flere berørte eiendommer:	<input type="checkbox"/>								
Adresse:	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Vanndybde i bygning:	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									

<b>Melder</b>					
Samme som skadestedseier:	<input type="checkbox"/>				
Navn:	<input type="text"/>				
Adresse:	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Telefon/mobiltlf:	<input type="text"/>				
E-postadresse:	<input type="text"/>				

<b>Merknader</b>	
Opplysninger om:	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ nøyaktig vanndybde</li><li>▪ værforhold (nedbør, temperatur etc.)</li><li>▪ overflateforhold (snø, is, frossen mark, vanninnhold etc.)</li><li>▪ skadeomfang (lite, middels, stort)</li><li>▪ tidligere skader på samme eiendom (årstall)</li><li>▪ hvor kom vannet inn (avløpsrør/sluk, grunnmur, etc.)</li><li>▪ vannledningsbrudd</li></ul>

Dato:	Navn:
-------	-------

Skjemaet sendes til Trondheim bydrift

E-postadresse: [bydrift.postmottak@trondheim.kommune.no](mailto:bydrift.postmottak@trondheim.kommune.no) eller til

Telefaks: 72546351