

Hakemus Oravasaaren vesiosuuskunnan jäseneksi

1. Vesilaitoksen nimi:

Oravasaaren vesiosuuskunta
Oravasaarentie 1272
41630 ORAVASAARI
p. 050 544 5744

2. Liittyjä:
(nimet täydellisinä)

Kiinteistön omistajan/omistajien nimi/nimet: Puhelinnumero

(kiint. kohti vähint. yksi
osuus 84,09 €)

Laskutusosoite

Sähköpostiosoite:

3. KIINTEISTÖ

Tilan nimi ja RN:o:

Kunta ja kylä

Rak.luvan muk.rak.tyyppi(Okt/maat.yrit/kesäas.)

Kiinteistön osoite:

4. HAKIJAN/HAKIJOI-
DENPÄIVÄYS
JA ALLEKIRJOITUS /
ALLEKIRJOITUKSET

_____._____._____.2025

5. VESILAITOKSEN
RATKAISU

Hyväksytään

Hyväksytään seuraavilla ehdoilla

(Tarpeeton
yliviivataan)

Ei hyväksytä.

Kielteisen ratkaisun perustelut:

Kielteisessä tapauksessa liittymään halukas kiinteistönomistaja voi vapaamuotoisella hakemuksella saada asiansa uudelleen käsiteltäväksi vesiosuuskunnan seuraavassa kokouksessa.

Jyväskylä

_____._____.2025

Hall.puh.joht._____

Toim.joht._____