



VATTENAVSTÄNGNING

Vattnet kommer att hållas avstängt

_____ – dagen den _____ / _____ – 20 _____

från klockan _____ till klockan _____

Representant ur styrelsen är informerad och har godkänt tidpunkt för avstängningen.

Var god kontrollera att inga kranar lämnas öppna under tiden.

Med vänliga hälsningar:

Frågor besvaras på telefon:
