Stadtwerke Saarbrücken Netz AG
Fachbereich SNK
Hohenzollernstraße 104-106
66117 Saarbrücken

Telefon:
Fax:
Datum:

Abtrennung des Gas-Hausanschlusses

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bestätige hiermit, dass der Gasanschluss in Saarbrücken:

Name: _____

Vorname: _____

Stadtteil: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

nur im Straßenbereich abgetrennt werden kann und die Leitung innerhalb meines Grundstückes liegen bleiben darf.

Die Kosten der Abtrennung gehen zu Lasten der Stadtwerke Saarbrücken Netz AG

Mit freundlichen Grüßen

_____
(Unterschrift des Eigentümers)

ST 456 11.16