**Avgiftsunderlag för tillsyn av vattenverksamhet**

**Debiteringen gäller tillsynsärende 535-xxxxx-åååå**

|  |  |
| --- | --- |
| **Verksamhetsutövare** |  |
| **Organisations-/personnummer** |  |
| **Adress/e-post** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Åtgärd** | **Debiterad tid** |
| Ååååmmdd | Registrering/administration, inläsning av uppgifter/meddelande/rapport/redovisning, begäran om uppgifter, underrättelse, meddelande, tjänsteanteckning  | X tim |
| Ååååmmdd | Beredning | X tim |
| Ååååmmdd | Föredragande och beslut | X tim |
|  **Totalt antal timmar:**  |
|  **Summa kr (totalt antal timmar x 800 kr):**  |

Den sammanlagda kostnaden i ärendet uppgår till xxxx kronor.

Handläggarens namn