

Anmälan om övertagande av elnätsabonnemang/inflyttning

Datum för övertagande/avläsning = skiftesdatum enligt kontrakt*	Anläggningsadress*	
Ort	Lägenhetsnummer	Anläggnings-id (18 siffror)*

Nuvarande kund/Hyresvärd/Fastighetsägare

Namn*

Ny kund

Namn*	Personnummer/org.nummer*	
Nuvarande adress*	Postnr*	Ort*
Telefonnummer dagtid*	E-post	
Avvikande fakturaadress från anläggningsadress	Postnr	Ort

Underskrift

Underskrift inflyttande*

*obligatoriska uppgifter