

Anmälan om avslut resp. övertagande av elabonnemang/in- och utflyttning

Datum för avläsning av mätare = skiftesdatum enligt kontrakt*	Anläggningsadress*	
Ort	Lägenhetsnummer	Anläggnings-id*

Nuvarande kund

Namn*	Kundnummer*	Personnummer/org.nummer*
Adress för slutfaktura	Postnr	Ort
Telefonnummer dagtid*	E-post	

Ny kund

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

Underskrift

Underskrift utflyttande*	Underskrift inflyttande*
--------------------------	--------------------------

*obligatoriska uppgifter