

Anmälan om avslut av elnätsabonnemang/utflyttning

| | | |
|--|--------------------|-----------------|
| Datum för avslut/avläsning = skiftesdatum enligt kontrakt* | Anläggningsadress* | |
| Ort | Lägenhetsnummer | Anläggnings-id* |

Nuvarande kund

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

Hyresvärd/Fastighetsägare

| | |
|----------------------|--------|
| Namn | |
| Telefonnummer dagtid | E-post |

Underskrift

| |
|--------------------------|
| Underskrift utflyttande* |
|--------------------------|

*obligatoriska uppgifter