

FLYTTDATUM/ÄGARBYTESDATUM: _____

Anläggningsadress: _____ Anläggningsnr: _____

Namn (nuvarande ägare): _____

Telefon: _____ Kundnr: _____

Ev bank-kontonr (vid tillgodohavande): _____

Ev. Ny adress efter flyttning: _____

NY ÄGARES NAMN _____ KUNDNR: _____

PERSONNUMMER _____

ADRESS om ej boende på anläggningsadressen: _____

MOBILNR _____

MAILADRESS _____

Vi fjärravläser fjärrvärmemätaren på ägarbytesdatumet.

Ägarbytet anmält av: _____

Datum: _____