

UPPSÄGNING AV ABONNEMANG

Kom ihåg att lämna in uppsägningen minst 15 dagar före datum för avflyttning.

Uppsägningen avser:	<input type="checkbox"/> El lägenhet/säkringsabonnemang	Abonnemangsnr:	
	<input type="checkbox"/> El effekt (EF)	<input type="checkbox"/> El högspänning (EH)	<input type="checkbox"/> Dödsbo

Om abonnemanget inte sägs upp i tid är du betalningsansvarig fram till avläsningsdagen. Ansökan om nytt abonnemang sker på särskild blankett eller på vår hemsida www.gavleenergi.se.

År-månad-dag

Avflyttningsdatum:**Kundnummer:**

Namn på den som flyttar - enligt faktura

Efternamn, förnamn / Företagets fullständiga namn enligt registreringsbevis:	Personnummer/Organisationsnummer:
------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

Avflyttningsadress

Gatuadress:		Eventuellt lägenhetsnummer:
Postnummer:	Ort:	
Fastighetsägare:		Eventuellt telefonnummer till fastighetsägaren:
Namn på den som övertar abonnemanget:		

Faktureringsadress för slutfaktura

Eventuell c/o adress:		
Gatu-/boxadress:		
Postnummer:	Ort:	E-postadress:
Telefonnummer dagtid:	Telefonnummer kvällstid:	Telefaxnummer:

Övriga upplysningar

Ort och datum	Namnunderskrift, (om näringsidkare - behörig firmatecknare)
	Namnförtydligande av ovanstående namnunderskrift

Version 2 2009-03-17

Tejpa
här

Frankera inte!
Gävle Energi
betalar portot

Gävle Energi

Svarspost

Kundnr 800 023 100

808 00 Gävle

Vik här
