

DATUM FÖR ÖVERTAGANDE
AV ELLEVERANS

ÅR MÅNAD DAG
20 - -

ELMÄTAR NR

ADRESS

TEL DAGTID

FLYTTAR IN: FIRMANAMN



FAKTURAADDRESS (OM ANNAN ÄN OVANSTÄENDE)

POST NR POST ORT

ORG.NUMMER

E-POST

DATUM OCH UNDERSKRIFT, **BEHÖRIG FIRMATECKNARE**

NAMNFÖRTYDLIGANDE

ALLMÄNNA AVTALSVILLKOR

NÄT 2012 N (rev), EL 2012 N (rev)

**KOM IHÅG ATT SÄGA UPP
ERT GAMLA ELNÄTSAVTAL!**

FLYTTAR UT: FIRMANAMN / FÖR- & EFTERNAMN

