

Uppsägning av avtal för tjänster

Avsluta mina avtal på nedan angiven anläggning på grund av flytt/kundskifte

Kund

Namn _____

Personnr./Org nr. _____

Tfn nr. _____

E-post _____

Anläggning

Gatuadress _____

Postadress _____

Datum för överlåtelse År-Månad-Dag _____ - _____ - _____

Kund/säljare ska vara överens om överlåtelsesdatum!

Sluträkning skickas till:

c/o _____

Utdelningsadress _____

Postadress _____

Underskrift

Datum (ååmmdd) _____ Namnteckning _____

Information om ny kund/ägare
(Detta är ej ett avtal, endast information)

Namn _____

Personnummer/
Org.nr _____

Obs! Blanketten oss tillhanda senast 5 arbetsdagar innan tillträdesdagen.