



## AVSLUT AV NÄTABONNEMANG/AVTAL OCH FRÅNKOPPLING AV ELANSLUTNING



Kundnummer	Önskat fränkopplingsdatum
Anläggningens IDnummer	
Byggnaden ska rivas Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Är fastigheten ett dödsbo Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

### Anläggningsadress

Gatuadress	Ort
------------	-----

### Namn - enligt faktura

Efternamn, förnamn / Företagets namn enl. reg.bevis	Personnummer / Organisationsnummer
---	------------------------------------

### Slutfaktura ska skickas till

c/o adress		
Gatu/boxadress		
Postnummer	Ort	
Tel dagtid	Tel kvällstid	Fax
E-postadress		

Ort och datum	Namnunderskrift (behörig person för näringsidkare)
<b>Ifylls av VänerEnergi</b>  Datum: _____  Utfört av: _____  Kommentarer: _____  _____	Namnförtydligande
	Namnunderskrift (behörig person för näringsidkare)
	Namnförtydligande
	Namnunderskrift (Fastighetsägare)
	Namnförtydligande

**Vid dödsbo skall den som är utsedd att teckna dödsboet skriva under!**

När vi tagit ner mätanordningen och om ni vid ett senare tillfälle önskar återansluta anläggningen, kommer detta att föranleda kostnader. Vid återanslutning krävs även intyg från en behörig elinstallatör om att anläggningen är intakt.