



## Avflyttningsanmälan

Följande uppgifter skall vara **Degerfors Energi till handa minst 30 dagar** innan avflyttningsdatum för att säkert kunna behandlas i tid.

**Vid frågor kontakta vår Kundtjänst (Göta energi) 020-23 15 00**

**\* obligatorisk uppgift**

Avflyttningsdatum\* .....

Nätägare **Degerfors Energi AB**

Anläggningsid 73599920900

Anläggningsadress\* .....

Lägenhets nr .....

### Avflyttande kund

Namn\* ..... Kundnr .....

Telefon dagtid .....

Ny fakturaadress\* .....

Adress

.....

Postnummer

Ort

Ort och datum\* .....

Namnteckning\* .....

### Inflyttande kund (om information finns)

Namn .....

**Undertecknad och ifylld blankett skickas till,  
Degerfors Energi AB, Box 1 693 21 Degerfors  
Vik blanketten och tejpa igen, svarsporto är betalt av Degerfors Energi AB**

Frankeras ej.  
**Degerfors**  
**Energi AB**  
betalar portot

82 **Degerfors Energi**

**Svarspost**

Kundnummer 700313400

693 20 Degerfors

Vik här !

Tejpa här !