

Endringsskjema



Anleggsopplysninger

Gateadresse: _____ Husnr.: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Dato for overtagelse: _____

Strømmålernr: _____

Målerstand: _____

Utflytter

Firmanavn/etternavn, fornavn: _____

Foretaksnr./fødselsdato: _____

Telefonnr.: _____ Mobilnr.: _____

Ny adresse: _____

Utflytters underskrift: _____

Innflytter

Firmanavn / etternavn, fornavn: _____

Daglig leder (hvis firma): _____

Foretaksnr./fødselsdato: _____

Har innflytter hatt abonnement i Klepp Kommune før? Ja ___ Nei ___

Hvis ja; oppgi adresse: _____

Telefonnr.: _____ Mobilnr.: _____

Fakturaadresse: _____

Forpliktende underskrift
av firmaansvarlig/innflytter: _____