



**AB KRAMFORS  
ENERGIVERK**

## UPPSÄGNING AV ELNÄTAVTAL

Härmed uppsäges avtal om anslutning till elnät mellan AB KRAMFORS ENERGIVERK 556066-8492 och nedanstående

Uppsägningsdag År mån dag	Anlid ( 7359991610000xxxx)	
Namn	Förnamn/Kontaktperson	Persnr / Org nr
Gatuadress som elnätavtalet gäller	Antal tr	Lägenhetsnr
Postnummer/Postadress	Telefon	
	Mobiltelefon	
E-postadress	Telefon arb	
	Fax	
Slutfaktureringsadress, postnummer, postadress(om annan än ovan)		

Meddelande
------------

Uppsägning av detta avtal skall göras skriftligt med angivande av Anlid (EAN framgår på nätfakturan), namn och faktureringsadress. Uppsägningstiden är 30 dagar.

För företag skall avtalet undertecknas av behörig firmatecknare.

.....  
Ort och datum Namn

.....  
Firmatecknare Namnförtydligande