

OPPHØR OG BESTILLING AV FJERNVARME (FV)

Vennligst benytt vedlagte skjema som sendes til Skagerak Varme AS. Vi sørger da for at ny kunde blir registrert og tidligere kunde vil få tilsendt opphørsregning.

Vi gjør oppmerksom på at registrerte kunder er ansvarlig for fjernvarme inntil Skagerak Varme har mottatt oppsigelse.

Skjema returneres fortrinnsvis på e-post til firmapost@skagerakvarme.no eller per post til

Skagerak Varme AS
PB 80
3901 Porsgrunn

Benytt fortrinnsvis e-post for henvendelser, men ta gjerne kontakt via vårt sentralbord på telefon 35 93 50 00.

Med vennlig hilsen

Skagerak Varme AS

MELDING OM OPPHØR OG BESTILLING AV NYTT ABONNEMENT - FJERNVARME

OPPHØRT KUNDE		
Kundenummer:	Telefon:	Mobiltelefon:
Navn:		
Ny fakturaadresse:	Postnr:	Poststed:

ANLEGG SOPPLYSNINGER		
Anleggsadresse:	Postnr:	Poststed:
Overtagelsesdato:	Avlest dato:	
Fjernvarme oppvarming:	Målernr.:	Avlesning: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fjernvarme tappevann:	Målernr.:	Avlesning: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

NY KUNDE		
Evt. kundenummer:	Telefon:	Mobiltelefon:
Navn:		Fødselsdato:
Fakturaadresse:	Postnr:	Poststed:
E-postadresse: (bruk blokkbokstaver)		

Forpliktende underskrift:

Dato: Opphørt kunde:

Dato: Ny kunde: