|  |
| --- |
| **UPPSÄGNING AV ABONNEMANG - Näringsidkare** |
| **Kom ihåg att lämna in uppsägningen minst 15 dagar före datum för avflyttning.** |
| **Uppsägningen avser:** | [ ]  Fjärrvärme | **Abonnemangsnr:** |
| [ ]  Dödsbo |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Om abonnemanget inte sägs upp i tid är du betalningsansvarig fram till avläsningsdagen. Ansökan om nytt abonnemang sker på särskild blankett eller på vår hemsida www.bionar.se. |  | **Avflyttningsdatum:**  | År-månad-dag  |
|  | **Kundnummer:**  |

**Namn på den som flyttar - enligt faktura** |
| Företagets fullständiga namn enligt registreringsbevis:      | Organisationsnummer:      |
| **Avflyttningsadress** |
| Gatuadress:      | Eventuellt lägenhetsnummer:      |
| Postnummer:      | Ort:      |
| Fastighetsägare:      | Eventuellt telefonnummer till fastighetsägaren:      |
| Namn på den som övertar abonnemanget:      |
| **Faktureringsadress för slutfaktura** |
| Eventuell c/o adress:      |
| Gatu-/boxadress:      |
| Postnummer:      | Ort:      | E-postadress:      |
| Telefonnummer dagtid:      | Telefonnummer kvällstid:      | Telefaxnummer:      |
| **Övriga upplysningar** |
| **Uppsägning av abonnemang för näringsidkare ska ske skriftligen. Vi har mottagit ovanstående uppgifter per telefon och ber dig därför kontrollera att uppgifterna är korrekta, underteckna blanketten, vika och tejpa ihop den samt skicka in den till oss omgående.** **OBS att blanketten ska vara oss tillhanda senast** **för att uppsägningen ska gälla från ovanstående datum.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum      | Namnunderskrift, (om näringsidkare - behörig firmatecknare)      |
|  | Namnförtydligande av ovanstående namnunderskrift      |

 version 2 2009-03-17

Frankera inte!

Bionär

betalar portot

**Bionär Närvärme AB**

**Svarspost**

**Kundnr 800 023 100**

**808 00 Gävle**

Vik här