



SYDNÄRKES
KOMMUNALFÖRBUND

FLYTTANMÄLAN

Skickas till: Sydnärkes kommunalförbund, Södra Allén 2, 694 30 HALLSBERG

Fastighet:

Fastighetsbeteckning	Anläggningsnummer
Adress	Postnummer och ort

Slutavläsning av vattenmätare: _____ m³

Nuvarande fastighetsägare:

Namn		Personnummer	
Adress dit sluträkningen ska skickas		Postnummer och ort	
Kundnummer	Telefon bostad		Mobiltelefon

Ny fastighetsägare:

Namn		Personnummer	
Fakturaadress		Postnummer och ort	
Övertagandedatum	Telefon bostad		Mobiltelefon
Mailadress			

Sophämtning sker varannan vecka. Storlek på kärl att välja mellan är: 140 liter, 190 liter, 240 liter och 370 liter.

Önskar storlek: _____ liter

Namnsteckning, nuvarande abonnent	Namnsteckning, ny abonnent
-----------------------------------	----------------------------