



**SYDNÄRKES**  
KOMMUNALFÖRBUND

## FLYTTANMÄLAN

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

Fastighet:

Fastighetsbeteckning	Anläggningsnummer
Adress	Postnummer och ort

Slutavläsning av vattenmätare: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Nuvarande kund:

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

Ny kund:

Namn		Personnummer	
Fakturaadress		Postnummer och ort	
Övertagandedatum	Telefon bostad		Mobiltelefon

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

OBS! 190 liters kärl finns EJ som alternativ i Lekebergs kommun.

Önskar storlek: \_\_\_\_\_ liter

Namn-teckning, nuvarande abonnent	Namn-teckning, ny abonnent
-----------------------------------	----------------------------