



Personuppgifter

Namn	
Adress	
Postnummer	Ort
E-postadress	Telefonnummer

Fastighet

Ändringen avser Fastighet enligt ovan angivna adress
Fastighet på följande adress:
Fastighet med följande fastighetsbeteckning:

Ändring

Nuvarande installerad effekt
Minskat effektbehov
Tillkommande effektbehov
Total effekt

Underskrift

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Skicka blanketten till:
Bengtsfors kommun
Fjärrvärme
Industrigatan 10
666 31 Bengtsfors