

## ÄNDRING AV VA ABONNEMANG VID ÄGARBYTE

Fastighetens gatuadress och postadress	_____
	_____
Datum för ägarbyte	_____
Mätarställning	_____
Fastighetens nuvarande ägare	_____
	_____
Adress dit slutfaktura ska skickas	_____
	_____
	_____
Fastighetens nya ägare	_____
	_____
Person nr/org. nr	_____
	_____
Adress, om annan än för fastigheten	_____
	_____
Telefon, dagtid	_____
Fastigheten kommer att brukas som	<input type="checkbox"/> permanentbostad <input type="checkbox"/> fritidsbostad <input type="checkbox"/> lokal/industri
Antal personer i hushållet	_____

Underskrift, nuvarande ägare

\_\_\_\_\_

Underskrift, ny ägare

\_\_\_\_\_