

Formulär för uppsägning

Begäran om ändring, utträde eller uppsägning

Tegneby Fiber

Ver 6

Uppgifter om Medlemmen/Abonnten

Förnamn*		Efternamn*	
Ev. företagsnamn		Person-/Organisationsnummer*	
Adress		Postnummer	
Postadress		Land (om annat än Sverige)*	
Telefonnummer*	Email		
Bank		Clearing och Kontonummer (för återbetalning av insats)	

Medlem enligt ovan begär om:

- Utträde ur föreningen och begär full återbetalning av inbetald medlemsinsats.
- Uppsägning av avtal om anlutning(ar) för fastighet(er) enligt nedan. Relaterad(e) insats(er) återbetalas.
- Uppsägning av avtal om anlutning(ar) för fastighet(er) enligt nedan. Relaterad(e) insats(er) återbetalas. Ny ägare ansöker själv om medlemskap i föreningen.

Medlem/Abonnt enligt ovan begär om:

- Uppsägning av grupptjänsteavtal med ComHem.
Orsak: _____
- Uppsägning skall ske minst 45 dagar före kvartalsskifte för att gälla till kvartals-skiftet.
- Överlåtelse av grupptjänsteavtal till ny abonnent. Ny abonnent tecknar nytt avtal med föreningen. Föreningen fakturerar nuv. medlem tills ny medlem tecknat avtal. Överlåtelse sker vid närmaste kvartalsskifte.

Uppgifter om fastighet(er)/adresser för vilken/vilka ändringarna skall gälla

Fastighetsbeteckning**	Antal anslutningar att säga upp	Namn på ev. ny ägare
Adress	Postnummer	Postadress
Fastighetsbeteckning**	Antal anslutningar att säga upp	Namn på ev. ny ägare
Adress	Postnummer	Postadress
Fastighetsbeteckning**	Antal anslutningar att säga upp	Namn på ev. ny ägare
Adress	Postnummer	Postadress

Blanketten fylls i i sin helhet och skickas till föreningen, lämnas till någon i styrelsen för föreningen eller läggs i föreningens brevlåda vid Tavlebord Lanthandel.

* är obligatorisk uppgift

** är obligatorisk för de fastigheter för vilka anslutningar skall sägas upp

Datum

Ort

Namn-teckning

Namn-förtydligande

Tegneby Fiber Ek. för
c/o Johannes Jansson
Skantorp 650
473 97 Henån

Hemsida
www.tegnebyfiber.se
Mail
info@tegnebyfiber.se

Bankgiro
256-9143
Organisationsnummer
769627-6042