



VESTFORSYNING

FLYTTEMEDDELELSE

Forbrugsadresse			
Vej/gade	Husnummer	Etage	Side
Fraflytter Navn	Tilflytter Navn		
CPR/CVR	CPR/CVR		
Ny adresse Vej/gade			
Postnummer			
By			
Forbrugstype	Målernummer	Aflæsning	
Elmåler			
Vandmåler			
Varmemåler		kWh	
		M ³	
		Timer (h)	
Aflæsningsdato _____ / _____ årstal _____			
Fraflytters underskrift		Tilflytters underskrift	