



VESTFORSYNING

# FLYTTEMEDDELELSE

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