Lidköpings Värmeverk AB
Sjöhagsgatan 8
531 40 LIDKÖPING

Beställning av månadsvis fjärrvärmedebitering

Härmed önskas ändring från kvartalsvis- till månadsvis debitering av fjärrvärmeavgifterna

Fastighetsbeteckning kv. ……

Fastighetens gatuadress:……..

Anläggningsnummer:……..

Kundnummer:……..……..

Lidköping 2016 -……..-……..

……..
Namnteckning fastighetsägare

……..
Namnförtydligande

……..
Postadress Postnr Postort

……..
Org/personnummer

…… ……
Telefonnummer Mobilnummer