



Ägarbyte

Såld fastighet adress	
Fastighetsbeteckning	
Ort	

Säljare Knr/Namn	
Ny adress	
Postnr + ort	
Telefonnr	

Köpare Knr/Namn	
Personnummer	
Faktureringsadress om annan än fastighetsadress	
Postnr + ort	
Telefonnr	

Finns mätare?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Om ja, avläsning vid utflytt:				

Soptunna/tunnor ute?	
Behålla samma soptaxa?	

Datum för ägarbyte	
--------------------	--

Blankett ifyllt datum	
-----------------------	--

Av:	Säljaren	<input type="checkbox"/>
-----	----------	--------------------------

Köparen	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

Annan:	Namn	Adress	Telefonnummer