



Ansökan om utträde ur Vallebygdens Energi ek. för

Anläggnings-id: 735999239000	Andelar:
Namn:	
Adress:	
Post nr:	
Ort:	
Personnummer:	
Telefon:	Mobilnr:
E-postadress:	

Kryssa för ETT av följande alternativ:

Jag önskar få andelarna utbetalda	<input type="checkbox"/>	<u>Ange clearing- samt kontonr:</u>
Jag önskar få andelarna överförda på nästa ägare	<input type="checkbox"/>	<u>Namn på ny ägare:</u>

Datum: _____

Namnteckning

Namnförtydligande

Ansökan skickas undertecknad till:

Styrelsen
Vallebygdens Energi ek.för
Skaravägen 18
532 72 Axvall

Telefon: 0511-645 20
kundtjanst@vallebygdens.se
www.vallebygdens.se