

Dato for flytning:

Er flytningen midlertidig? Ja, indtil den: _____ / Nej

Navn:

CPR nr./GER nr.:

Flytter fra:

Adresse 1 / B- nr.:

Adresse 2 / Postboks:

Postnr. / By:

E-mail:

Flytter til/ Installationsadresse:

Adresse 1 / B- nr.:

Adresse 2 / Postboks:

Postnr. / By:

Land:

Kontaktperson i dagtimerne:

Telefonnr.:

E-mail:



Ja tak! TELE-POST har lov til at sende mig information om produkter, serviceydelser og tilbud.

E-mail:

Mobil nr.:

Navne på resten af husstanden, som flytter med:

Skal telefon flyttes: Ja / Nej

Skal abonnementet nedtages Ja / Nej

BEMÆRK - abonnementet kan ikke flyttes til udlandet - herunder også Danmark

Kundenr.:

Telefonnr.:

Regningsadresse: (ikke nødvendigt at udfylde, ved samme som installationsadresse)

Firma/Navn:

Telefonnr.:

Vejnavn:

Telefax:

Postnr.:

By:

Ansvarlig abonnent: (ikke nødvendigt at udfylde, ved samme som installationsadresse / tilflytnings adresse)

Firma/Navn:

Erhverv:

Vejnavn:

Cpr.nr.:

Postnr.:

By:

GER nr. (firma nr.):

Bemærkninger: (GSM nr. på samme kundenr. eller ansvarlig abonnent)

Ansvarlig abonnents underskrift

Undertegnede erklærer herved, at have modtaget et eksemplar af TELE Greenland A/S' abonnementsvilkår. Jeg er indforstået med at vilkårene dækker retsforholdet med abonnementet.

Dato:

Underskrift:

Forbeholdt TELE Greenland A/S

Modtaget dato:

Ordre nr.: