

Överlåtelse av kabel-tv i stadsnät

Säljare

Förnamn	<input type="text"/>
Efternamn	<input type="text"/>
Adress	<input type="text"/>
Postnummer	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
Kundnummer	<input type="text"/>
Överlåtelsedatum	<input type="text"/>

Köpare

Förnamn	<input type="text"/>
Efternamn	<input type="text"/>
Adress (nuvarande)	<input type="text"/>
Postnummer	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
Personnummer	<input type="text"/>
E-postadress	<input type="text"/>

Inkopplingsadress

Adress	<input type="text"/>
Postnummer	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>

- Ja tack, vi vill ha kabel-tv från Bild AT se
- Nej tack, vi vill inte ha kabel-tv från Bild AT se

Underskrift säljare

Underskrift köpare

Skicka blanketten till:
Bild AT se AB
Box 233
431 23 Mölndal