



Uppsägning av tjänst hos Bjäre Kraft Bredband

Uppgifter

Förnamn	Efternamn	Pers nr
Gatuadress	Postnr	Postadress
Kundnummer	Datum för avstängning	

Kryssa i tjänst/er som sägs upp

<input type="checkbox"/> Internet via telenätet (ADSL)		
<input type="checkbox"/> Internet via kabel-TV-nätet	<input type="checkbox"/> Kabel-TV	
<input type="checkbox"/> Internet via bredbandsnätet (fiber)	<input type="checkbox"/> Fiber-TV	<input type="checkbox"/> Nätavtal Fiber

Jag säger härmed upp ovan angivna tjänster som kommer att stängas av efter uppsägnings- och bindningstidens slut, med verkan sista dag i kalendermånad.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

