



Fullmakt för privatabonnemang

Vi hjälper dig att säga upp dina nuvarande abonnemang!

Undertecknad ger DE NET fullmakt att säga upp mitt abonnemang hos nedan angivna operatör snarast möjligt, eller enligt den uppsägningstid som finns för abonnemanget.

DE NET har rätt att kontakta min nuvarande operatör för att ta reda på avtalsvillkor gällande mitt nuvarande abonnemang, och på mina vägnar säga upp aktuell operatör.

Fyll i blanketten och signera.

Skanna in/ ta foto med smartphone och mejla till:

info@denet.se

Du kan även skicka till:

**DE NET
Åkulla 42
432 97 ROLFSTORP**

Jag vill att DE NET säger upp mina abonnemang hos min nuvarande leverantör.

Uppgifter om abonnemangsinnehavaren

Texta tydligt!

Kundnummer hos nuvarande leverantör	Nuvarande leverantör
Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer
E-post	

Godkännande

Ort och datum	Underskrift nuvarande innehavare
---------------	----------------------------------

Med stöd av denna fullmakt begär vi att abonnemanget för ovan angiven abonnent sägs upp efter den uppsägningstid som gäller enligt villkoren för abonnemanget. Eventuella frågor samt uppsägningsbekräftelse samt datum för nedkoppling skickas till info@denet.se. Om vi inte får besked inom 10 dagar kontaktar vi er kundtjänst för besked.