

## AVTAL OM ELLEVERANS

Detta avtal gäller endast STIF Service AB:s medlemsföretag

Företag:	Elkraft Sverige AB	E-mail: post@elkraft-se.se
Adress:	Västberga Allé 36 B	Telefon: 08-447 48 10
Postnr:	126 30 Hägersten	<b>Fax: 08-447 48 19</b>
Kontakt:	Micael Nilsson	Org nr: 556559-9668

## För kunden: (Fyll i nedanstående formulär)

Kundnamn:	Telefon:
Adress:	Fax:
Postnr.:	Org nr:
Namn på kontaktperson:	E-mail kontaktperson:

Datum:  /  -  Elleveransen startar innevarande månad + 30 dagar. Ja, tack. Jag önskar att starta Flexprisavtalet med Elkraft Sverige AB\*

*\* Om jag redan har ingått ett avtal med en el-leverantör, startar leveransen omedelbart efter upphörandet av detta.*

Elleveransen skall gälla i:  3 år  4 år

Undertecknad ger härmed Elkraft Sverige AB fullmakt att säga upp nuvarande elavtal med berörda elhandelsbolag, samt att inhämta all information från berört nätbolag respektive nuvarande elleverantör hänförlig till respektive anläggning tillhörande företaget.

OBS! Glöm inte att bifoga befintlig nätfaktura till aktuella anläggningar.

 100 % Vattenkraft, Ursprungsmärkt enl. Artikel 5 i EU Direktiv 2001/77/ECVåra generella [avtalsvillkor](#) finner ni på vår hemsida [www.elkraft-se.se](http://www.elkraft-se.se)

Med vänliga hälsningar

MICAEL NILSSON

VD

ELKRAFT SVERIGE AB

FÖR KUNDEN

Ort & Datum:   
Namnteckning firmatecknare