



UPPSÄGNING AV ABONNEMANG

*Namn _____

*Adress _____

*Postadress _____

*Personnummer _____

*Orsak _____

Om orsak är flytt, vilket datum: _____

Uppsägningstiden är 3 månader efter ordinarie bindningstid
(1 månad om abonnemangstart efter 2014-05-01)

*Typ av tjänst

- Internet
- Telefoni
- TV
- Övrigt _____

Obligatoriska uppgifter markeras med *

Med nedanstående signatur verifierar jag att mitt/mina markerade abonnemang ska sägas upp och att uppgifterna stämmer. Jag är även medveten om att jag eventuellt har bindningstid/upsägningstid kvar som jag enligt avtal måste betala.

*Ort och datum

*Underskrift