

## Fullmakt för att flytta över telefonnummer och avsluta befintligt abonnemang

Var vänlig texta!

Namn / Företag	Personnummer / Organisationsnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
Telefonnummer	Telefonnummer
Telefonnummer	Telefonnummer

Jag vill behålla ovan angivna telefonnummer och ger därför Götalandsnätet AB (Gotanet) fullmakt att, direkt eller genom ombud, vidta de åtgärder som krävs för att föra över ovan angivna telefonnummer till Gotanet från mitt befintliga abonnemang hos er. Samtidigt ger jag Gotanet fullmakt att vidta de åtgärder som krävs för avslutandet av mitt gamla telefonabonnemang hos er, dock tidigast då mitt nya abonnemang hos Gotanet kan börja användas.

Fullmakten gäller i två (2) månader från undertecknandet. Villkor samt aktuella priser finns på [www.gotanet.se](http://www.gotanet.se). Observera att det är personen som står för abonnemanget hos befintlig leverantör som ska skriva under fullmakten.

Fullmakten undertecknas och skickas till:

**Götalandsnätet AB, SVARSPOST 415 196 500,**

**461 20 TROLLHÄTTAN** (porto behövs ej), eller mailas till [kundservice@gotanet.se](mailto:kundservice@gotanet.se), eller faxas till **0520-500 589**.

Ort, datum

Namnteckning abonnent hos befintlig leverantör

**Observera: Avsluta inte det befintliga abonnemanget själv. Detta ordnar Gotanet.**