

SÄHKÖLIITTYMÄN IRTISANOMINEN

Nimi		Henkilötunnus
		-
Jakeluosoite	Postinumero ja toimipaikka	
Kylä / kaupunginosa		
Irtisanomisen kohde		
Kuluttajanumero	Muuntopiiri ja numero	
Pääsulakkeet	Virta	
x A	A	
Liittymismaksun palautus		
Irtisanomisen syy		
Huomautuksia		

Outokumpu _____ kuun _____ päivänä 20 _____

Irtisanoja

Todistaja