

Søknad om kompensasjon ved straumbrot på over 12 timar  
  
**1. kundeinformasjon**

(Felter merka med \* må fyllast ut.)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn \* |  |
| Telefon privat |  |
| Telefon dagtid |  |
| Epost |  |
| Kundenummer (sjå siste faktura) \* |  |
| Målepunkt -ID (sjå siste faktura) \* |  |
| Adresse (der straumbrotet fann stad) \* |  |
| Postnummer og poststad \* |  |

**2. Kor skjedde straumbrotet?**

(Set kryss)

|  |  |
| --- | --- |
| Bustad |  |
| Fritidsbustad |  |
| Forretningsverksemd |  |
| Anna |  |

**3. Informasjon om straumbrotet**

|  |  |
| --- | --- |
| Starta (dd.mm.åååå tt.mm) \* |  |
| Slutta (dd.mm.åååå tt.mm)\* |  |
| Varigheit ( i timar) |  |
| Beskriving: |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato / stad Signatur

Sendast til Voss Energi AS, Postboks 205, 5702 Voss, fax 56528320, epost [firmapost@vossenergi.no](mailto:firmapost@vossenergi.no)