

Søknad om kompensasjon ved langvarig strømbrudd på 12 timer eller mer

Felter merket med * må fylles ut

KUNDEINFORMASJON

Navn (den abonnementet er registrert på):*

Telefon:

E-post:

Målepunkt-ID (finnes på faktura):*

Adresse (der strømbruddet fant sted):*

Postnummer/ sted:*

INFORMASJON OM STRØMBRUDDET

Normal strømforsyning avbrutt (dd.mm.åå tt:mm)*

Normal strømforsyning tilbake (dd.mm.åå tt:mm)*

EVENTUELL BESKRIVELSE

Dato/ Sted

Signatur

Send skjema til denne adressen:

Rauma Energi AS, Øran Vest, 6300 ÅNDALSNES

Skjema kan også scannes og sendes på e-post til firmapost@rauma-energi.no