



Søknad om kompensasjon ved langvarig strømbrudd på 12 timer eller mer

Felter merket med * må fylles ut.

Kundeinformasjon:

Navn (som abonnementet er registrert på):*

Telefon:

E-post:

Kundenummer (finnes på faktura):*

Adresse (der strømbruddet fant sted):*

Postnr./sted:*

Informasjon om strømbruddet

Startet (dd.mm.åå tt:mm):*

Opphørte (dd.mm.åå tt:mm):*

Eventuelt beskrivelse:

Dato/Sted

Signatur

Skjemaset kan sendes til: Tafjord Kraftnett AS, Postboks 1500, 6025 Ålesund
eller skannes og sendes til: post@tafjordkonsern.no