

## Elnät, e-postfaktura, anmälan

### Anmälare/kontaktperson

Förnamn	Efternamn	Telefon
---------	-----------	---------

### Organisation

Företags- /Organisationsnamn	Organisationsnummer
------------------------------	---------------------

### E-post

Verifiera e-post

Jag godkänner härmed att fortsättningsvis få våra fakturor till e-postadressen.

Personuppgifter som lämnas i denna handling eller denna e-tjänst behandlas av Lidköpings kommun för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer aktuell dataskyddslagstiftning.

Här kan du läsa mer om hur Lidköpings kommun behandlar dina personuppgifter: [www.lidkoping.se/dataskydd](http://www.lidkoping.se/dataskydd)

## Underskrift

Datum                      Namnteckning