

TELE Greenland A/S  
Postbox 1002  
3900 Nuuk

Telefon 80 80 80  
Telefax 32 59 55

# Lejet kredsløb

## Fiber



Dato / -

Blanketten bedes udfyldt tydeligt med blokbogstaver.  
Alle felter skal udfyldes - Kun et kredsløb pr. blanket.

Kundenr.		Kredsløbsnr. *	
----------	--	----------------	--

<input type="checkbox"/> Oprettelse	<input type="checkbox"/> Nedlæggelse	<input type="checkbox"/> Flytning
-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Antal tråde	<input type="checkbox"/> 1-tråd	<input type="checkbox"/> 2-tråds
-------------	---------------------------------	----------------------------------

<b>Fra</b>					
Firma/Navn					
Adresse					
B-Nummer		Kontakt telefon		Mobil	
Postnummer		Bynavn			

<b>Til</b>					
Firma/Navn					
Adresse					
B-Nummer		Kontakt telefon		Mobil	
Postnummer		Bynavn			

<b>Ansvarlig abonnent</b>					
Navn					
Adresse					
Postboks		Telefax		Telefon	
Postnummer		Bynavn			
Betalers godkendelse/underskrift					

<b>Øvrige oplysninger:</b>			
Kontaktperson		E-mail	
Telefon		Mobil telefon	

Yderligere oplysninger/bemærkninger:

\* Skal udfyldes ved ændringer af bestående kredsløb