

## INDIVIDUEL AFREGNING Anmodning om direkte fakturering af forbrug

Haderslev Forsyningservice a/s  
Fjordagervej 32  
6100 Haderslev

CVR.nr. 32 76 79 66  
Tlf. 73 520 520  
www.provas.dk

Sagsnr. S12-2046  
Doknr. D15-122476

### Udfyldes af lejer/andelshaver

Forbrugssted: \_\_\_\_\_

CVR nr. (lejer): \_\_\_\_\_

Gældende fra den: \_\_\_\_\_

Antal personer i husstanden: \_\_\_ voksne \_\_\_ børn

Vandmåler aflæst til: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Fraflytters nye adresse: \_\_\_\_\_

Betaling af oprettelses- samt årligt gebyrer for direkte fakturering påhviler:  Ejer  Lejer

### Denne aftale vil være gældende for næstkommende regning.

<p><b>Undertegnede – Lejer/andelshaver</b>            Navn:            Adresse:            Postnr.:            Telefonnr.:            Mailadresse:</p> <p>Boende på ovennævnte adresse skal herved anmode om at blive direkte faktureret for spildevand og vandforsyning fra Provas.</p> <p>Jer erklærer samtidig, at jeg er bekendt med og vil overholde regulativer, takstblade, betalingsbetingelser mv. som er gældende for Provas.</p> <p>Jeg giver også samtykke til behandling af mine personoplysninger i henhold til <a href="#">Provas' privatlivspolitik</a>.</p>	<p><b>Undertegnede – Ejer</b>            Navn:            Adresse:            Postnr.:            Telefonnr.:            Mailadresse:</p> <p>Indestår hermed som selvskyldnerkautionist over for Provas og samtlige selskaber i Provas koncernen for ethvert tab med tillæg af renter og omkostninger, som Provas måtte lide som følge af lejers/andelshavers misligholdelse af sine forpligtelser overfor Provas i henhold til denne aftale om direkte fakturering. Ejer er bekendt med, at Provas forbeholder sig ret til at meddele henstand med betaling af skyldige ydelser til selskabet uden at dette påvirker min kautionsforpligtelse efter denne aftale.</p> <p>Ejer forpligter sig til at holde Provas orienteret om ejer eller lejerskifte.</p> <p>Provas forpligter sig samtidig til at holde ejer orienteret om manglende betaling.</p>
<p>Dato: _____</p>	<p>Dato: _____</p>
<p>Underskrift: _____</p>	<p>Underskrift: _____</p>

### Udfyldes af Provas

Dato: \_\_\_\_\_

Initialer: \_\_\_\_\_

Skemaet sendes til: Provas, Fjordagervej 32, 6100 Haderslev eller pr. mail til [info@provas.dk](mailto:info@provas.dk)