

## FÖRANMÄLAN/FÄRDIGANMÄLAN

<input type="checkbox"/> Föranmälan	<input type="checkbox"/> Delanmälan	<input type="checkbox"/> Färdiganmälan
Ankomst datum	Sign	Ankomst datum
Diarienummer		Installationsmedgivande
		År Mån Dag

## ANLÄGGNING

Adress	Uppgång	Vån.pl	Hus/lgh nr	Produkt nr/Levp.nr.
Fastighetens registerbeteckning	Kommun/Stadsdel	Anläggningsnummer		Mätarplatsens märkning

## BESTÄLLARE/KUND

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ortsnamn
Telefon (även riktnr)	Personnr/org nr

## FASTIGHETSÄGARE

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ortsnamn
Telefon (även riktnr)	Personnr/org nr

## ANMÄLAN AVSER

<input type="checkbox"/> Tillfällig anläggning	<input type="checkbox"/> Säkringsändring
<input type="checkbox"/> Ny anläggning	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utökning	
<input type="checkbox"/> Servisändring	

## KONSUMENTGRUPP

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontor*	<input type="checkbox"/> Jordbruk*
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, lägenhet	<input type="checkbox"/> Hantverk*	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, fastigh.	<input type="checkbox"/> Industri*	*Typ anges under upplysning nedan
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Handel*	

## ÖNSKAD MÄTARPLACERING

<input type="checkbox"/> Fasadmätarskåp	<input type="checkbox"/> Elrum	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kabelmätarskåp	<input type="checkbox"/> Nisch	<input type="checkbox"/>

EFFEKTUPPGIFTER  Nyinstallation  Komplettering

Belysning (ej bost)	Motorer		
kW	Totalt	kW	Största kW
Elvärme	Huvudsakligt uppvärmningssätt		
Totalt kW	<input type="checkbox"/> El	<input type="checkbox"/> Annat	
Sätt kryss för huvudsakligt uppvärmningssätt			
Elvärme utan komplement	<input type="checkbox"/> 1. Direktel <input type="checkbox"/> 2. Vattenburen el <input type="checkbox"/> 3. Värmepump med el tillsats		
Elvärme i kombination med annat energislag	<input type="checkbox"/> 4. Värmepump med annan tillsats än el <input type="checkbox"/> 5. El i kombination med olja <input type="checkbox"/> 6. El i kombination med ved		
Annan uppvärmning än el	<input type="checkbox"/> 7. Olja <input type="checkbox"/> 8. Fastbränsle <input type="checkbox"/> 9. Annat ledningsbundet system		

## ÖNSKAD SERVISLEDNING

<input type="checkbox"/> Oförändrad	<input type="checkbox"/> Jordkabel	Antal	Typ
<input type="checkbox"/> Ny	<input type="checkbox"/> TN-C (4-ledare)		<input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Al
<input type="checkbox"/> Utökning	<input type="checkbox"/> TN-S (5-ledare)	Area	
<input type="checkbox"/>		x	mm <sup>2</sup>

## SERVISSÄKRING STRÖMTRANSFORMATOR MÄTARSÄKRING

Bef.	Ny	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Bef.	Ny	A	A
A	A			A	A		

## BERÄKNADE TIDER

Byggstart datum	Tillkoppling datum
-----------------	--------------------

## UNDERSKRIFTER

Jag/Vi beställer servisledning och elanslutning i enlighet med ovanstående uppgifter, samt förbinder mig/oss att iakttä nätägarens allmänna avtalsvillkor.

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_  
 Personnr/org nr \_\_\_\_\_

**Namnförtydligande**

Som ägare till fastigheten tillåter jag/vi indragning av erforderliga ledningar, och förbinder mig/oss att iakttä nätägarens allmänna avtalsvillkor

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

**Namnförtydligande**

## INSTALLATÖR

Firma/Namn och adress \_\_\_\_\_

Telefonnr (även riktnr) \_\_\_\_\_ Behörighet nr \_\_\_\_\_ Reg nr \_\_\_\_\_

Handläggare \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift (installatör/ställföreträdaren) \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_

## FÄRDIGANMÄLAN (DELANMÄLAN)

Anl klar för tillkoppling	Jag intygar att installationsarbetet är utfört enligt ovan lämnade uppgifter, gällande föreskrifter och gällande installationsbestämmelser.		
År Mån Dag	Datum	Underskrift	Namnförtydligande

## UPPLYSNINGAR (t ex avtalad elleverantör, uppgift om slutkund eller typ av verksamhet)

--