

Box 123, Karlsnäs vägen 11
523 23 ULRICEHAMN
Telefon: 0321 – 53 23 00

Ankomst datum:

Föranmälan **Delanmälan** **Färdiganmälan** **Avsluta abonnemang**

ANLÄGGNING

Anläggningsnummer (EAN) 735 999 268		Mätplatsid	Fastighetens registerbeteckning	Kommun
Anläggningsadress		Uppgång	Vån. Plan	Hus/lgh nr.
Postnummer	Ortsnamn			

FASTIGHETSÄGARE /BESTÄLLARE

KUND

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

ANMÄLAN AVSER

KONSUMENTGRUPP

<input type="checkbox"/> Nytt Säkringsabonnemang	<input type="checkbox"/> Säkringsändring	<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontor*	<input type="checkbox"/> Jordbruk*
<input type="checkbox"/> Nytt Effektabonnemang	<input type="checkbox"/> Effektändring	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus Lägenhet	<input type="checkbox"/> Hantverk*	<input type="checkbox"/> SNI-kod
<input type="checkbox"/> Tillfällig anläggning	<input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus Fastighet	<input type="checkbox"/> Industri*	<input type="checkbox"/> SCB-kod
<input type="checkbox"/> Servisändring		<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Handel*	* Ange SNI/SCB-kod för er verksamhet

UPPVÄRMNINGSSÄTT

Huvudsaklig Uppvärmning	Elvärme utan komplement	Huvudsaklig Uppvärmning	Annan uppvärmning än el
<input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> 1. Direktel <input type="checkbox"/> 2. Vattenburen el <input type="checkbox"/> 3. Värmepump med el-tillsats	<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	<input type="checkbox"/> 7. Olja <input type="checkbox"/> 8. Fastbränsle <input type="checkbox"/> 9. Annat ledningsburet system

SÄKRINGS OCH EFFEKTUPPGIFTER

	Elvärme Totalt kW	Belysning (ej bostad) kW	Motorer Totalt kW	Motorer Största kW	Motorer Största startström A	Transformatoreffekt Total (hsp) kW
Befintlig						
Ny						

ABONNEMANG

ÖNSKAD SERVISLEDNING

ÖNSKAD MÄTARPLACERING

	Befintlig	Ny	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Annat (enl. nedan)	<input type="checkbox"/> Fasadmätarskåp	<input type="checkbox"/> Elrum
Mätarsäkring			Typ <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> AL	<input type="checkbox"/> Kabelmätarskåp	<input type="checkbox"/> Nisch
Abonnerad effekt			Area (mm ²)	<input type="checkbox"/> Stolpmätarskåp	<input type="checkbox"/> Annat

BERÄKNADE TIDER

FÄRDIGANMÄLAN (DELANMÄLAN)

Beräknad Byggstart	Beräknat Färdigdatum	Önskat Tillkopplingsdatum

FASTIGHETSÄGARE /BESTÄLLARE

INSTALLATÖR

Som ägare till fastigheten beställer och tillåter jag/vi servisledning och elanslutning samt indragning av erforderliga ledningar i enlighet med ovanstående uppgifter på vår fastighet och förbinder mig/oss att iaktta nätägarens allmänna avtalsvillkor.		Jag intygar att installationsarbetet är utfört enligt ovan lämnade uppgifter och att arbetet är utfört enligt gällande lagar, förordningar och installatörsbestämmelser.	
Ägd del:	Datum:	Firma/Namn och adress	
Underskrift			
Namnförtydligande			
Ägd del:	Datum:		
Underskrift		Telefon (även riktnr)	Behörighet nr
Namnförtydligande		Handläggare	Datum
Upplysningar		Underskrift	