

FÖR-FÄRDIGANMÄLAN Elinstallation

(Blanketten skall fyllas i av elinstallatör eller konsult.)

ANMÄLAN AVSER

Ny anläggning	Säkringsändring	Utökning	Servisändring	Annat
---------------	-----------------	----------	---------------	-------

ANLÄGGNINGENS ADRESS

Adress		Anläggningsnummer	Anläggnings ID 735999
Postnummer	Kommun/Stadsdel	Mätarnummer	Mätarplatsmärkning Ny: Befintlig:
Fastighetens registerbeteckning		Servisnummer	Beställarens referensnummer

KUND Ja Nej **FASTIGHETSÄGARE** Ja Nej

Äger kunden fastigheten:	Fakturamottagare anslutningsavgift:	Fakturamottagare anslutningsavgift:	
Namn		Namn	
Utdelningsadress		Utdelningsadress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	Personnr/org nr	Telefon dagtid (även riktnr)	Personnr/org nr

TYP AV KUNDANLÄGGNING

En bostadshus	Jordbruk**	Handel**
Flerbostadshus*	Industri**	Kontor
Fritidshus	Hantverk**	Övrigt**
*Antal lägenheter	**Ange typ nedan	
st		

MÄTARPLACERING

Fasadmätarskåp	Elrum	Oförändrat
Kabelmätarskåp	Nisch	Annat
Leveransspänning		
Hög	kV	Låg 0,4 kV

SERVISSÄKRING

Befintlig	Ny	Befintlig	Ny
A	A	A	A

MÄTARSÄKRING
3-FAS ABONNEMANG **STRÖMTRANSFORMATOR**

Befintlig	Ny	Befintlig	Dim. Skena/MK
A	A	A	mm

TILLKOPPLINGSDATUM **TYP AV SERVISLEDNING**

Beräknad färdig anläggning (År - mån - dag)	TN-C	TN-S
---	------	------

UPPLYSNINGAR

--

EFFEKTUPPGIFTER

Belysning (ej bost)	Motorer			
		kW	Totalt	kW Största
				kW

Sätt kryss för huvudsakligt uppvärmningssätt / kylsätt

Elvärme utan komplement	1. Direktel (se (3) nedan) 2. Vattenburen el (se (3) nedan) 3. Värmepump med eltilsats (se (3) nedan)
Elvärme i kombination med annat energislag	4. Värmepump, annan tillsats än el (se (4) nedan) 5. El i kombination med olja 6. El i kombination med ved
Annan uppvärmning än el	7. Olja 8. Fastbränsle (ved, pellets, etc.) 9. Annat ledningsbundet system (fjärrvärme, etc.)
Kylanläggning	10. Separat kylanläggning (se (10) nedan)
(3) El-effekt (tilsats)	kW
(4) Märkeffekt värmepump	kW
(10) Märkeffekt kylanlåg.	kW

INSTALLATÖR

Firma/Namn	
Adress	
Postnummer	Ortsnamn
Telefon dagtid (även riktnr)	Behörighets nr
E-post:	
Handläggare	Mobiltelefon

Kontaktinformation

Kontaktperson:

Datum*:

Telefon:

E-post:

INSTALLATIONSMEDGIVANDE

Anläggnings ID 735999		Anläggningsnummer	
Mätarnummer	Mätarplatsmärkning		
	Ny:	Befintlig:	
Mätarplacering	Anslutningspunkt		

Kabel		Typ av servisledning		
		TN-C		TN-S
Nätstation		Strömtransformator		
Servissäkring	Mätarsäkring	Ik3max kA	R Ω	X Ω

Servisadress om annan än fastighetsadress:

Tillkopplingsdatum (År - mån - dag)

— —

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

FÄRDIGANMÄLAN

Anläggningen klar för inkoppling (År-mån-dag)

— —

Noteringar

Anläggningen är utförd enligt gällande installationsmedgivande.

Datum	Underskrift Installatör
-------	-------------------------