

FÖRFRÅGAN AVSER
 Nyanslutning elanläggning

 Ändring av befintlig elanslutning

Datum:

ANLÄGGNINGENS ADRESS

Adress	
Postnummer	Ort
Fastighetens registerbeteckning	Beställarens referensnummer

SITUATIONSPLAN SKALL BIFOGAS FÖR NY ANLÄGGNING

Eventuell kommentar till situationsplan (karta med utritad anslutningspunkt):

TYP AV KUNDANLÄGGNING

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enbostadshus | <input type="checkbox"/> Kontor | <input type="checkbox"/> Handel** |
| <input type="checkbox"/> Flerbostadshus, fastighet* | <input type="checkbox"/> Hantverk** | <input type="checkbox"/> Jordbruk** |
| <input type="checkbox"/> Fritidshus | <input type="checkbox"/> Industri** | <input type="checkbox"/> Övrigt** |

 *Antal lägenheter
st

** Ange typ nedan

Anläggnings ID (se faktura (18 tecken), behövs ej för ny anläggning)

735999

AVGIFTSBESTÄMMANDE SÄKRING (Huvudsäkring)

Befintlig	Ny
A	A

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR**FASTIGHETSÄGARE**

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

FASTIGHETSÄGARENS KONTAKTPERSON

Namn (texta)
Telefon dagtid (även riktnr)
E-post


ÖVRIG UPPLYSNING!

Denna blankett behöver ej fyllas i vid **bruten plombering, nedsäkring, höjning av mätarsäkring** (där servissäkring ej behöver höjas), **höjning av servissäkring till max 25 A, byte till 3-fas** (utan servisändring) eller vid **tillfällig elanläggning**.

För efterfrågan om tillfällig elanläggning vänligen fyll i blanketten **Anslutning av Elinstallation för Tillfällig Anläggning**, i övriga fall kontakta din elinstallatör för vidare information.