

Vattenfall Eldistribution AB
Registraturen
RU 2560
169 92 STOCKHOLM

FÖRANMÄLAN/FÄRDIGANMÄLAN

<input type="checkbox"/> Föranmälan	<input type="checkbox"/> Färdiganmälan			
Ankomst datum	Sign	Ankomst datum	Sign	
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	E-postadress
Utdelningsadress	
Postnummer	Ortsnamn
Telefon (även riktnr)	Personnr/org nr

FASTIGHETSÄGARE

Namn	E-postadress, kontaktperson
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

<input type="checkbox"/> Nyinstallation		<input type="checkbox"/> Komplettering	
Belysning (ej bost)		Motorer	
kW		Totalt	kW Största kW
Eldvärme		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 ertillsats		
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	
		x	mm ²

SERVISSÄKRING

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

STRÖMTRANS-FORMATOR

MÄTARSÄKRING

BERÄKNADE TIDER

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

ELINSTALLATIONSFIRMA

Firma/Namn och adress		
Telefonnr (även riktnr)	Organisationsnummer	Reg nr
Handläggare		
Datum	Underskrift (firmarepresentant)	
Namnförtydligande		

FÄRDIGANMÄLAN (DELANMÄLAN)

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

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

--