

Blanketten är avsedd att användas för
anmälan av en ny eller förändrad
anläggning på befintlig elservis.

 FÖRANMÄLAN

 FÄRDIGANMÄLAN

ANLÄGGNING

Adress		Uppgång	Vän.pl.	Hus/lgh.nr.	Portkod
Fastighetens registerbeteckning/kvarter		Kommun/stadsdel	Anläggningsnr	Mätplatsens märkning	
				Ny	Bef.

FASTIGHETSÄGARE

Namn	
Utdelningsadress (gatunamn & nr)	
Postnummer	Ort
Telefon (även riktnr.)	Personnr./Org.nr.

FÖRBRUKANDE KUND (Uppgifter avser vart förbrukningsfaktura skickas.)

Ja Nej

Namn		Samma som fastighetsägare: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Utdelningsadress (gatunamn & nr)		Projektnr/märkning	
Postnummer	Ort		
Telefon dagtid (även riktnr)	Personnr/org nr		

ANMÄLAN AVSER

<input type="checkbox"/> Ny anläggning	<input type="checkbox"/> Fasändring	<input type="checkbox"/> Mätarflytt
<input type="checkbox"/> Ommärkning	<input type="checkbox"/> Nedsäkring	<input type="checkbox"/> Uppsäkring
<input type="checkbox"/> Plombbrytning	<input type="checkbox"/> Avslut	<input type="checkbox"/> Annat:

KONSUMENTGRUPP

<input type="checkbox"/> Villa/radhus	<input type="checkbox"/> Övrigt
<input type="checkbox"/> Lägenhet	
<input type="checkbox"/> Fritidshus	
<input type="checkbox"/> Lokal	

ÖNSKAD MÄTARPLACERING

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

MÄTARSÄKRING

MÄTARSTÄLLNING

Bef	Ny		
x	A	x	A

ÅRSFÖRBRUKNING

STRÖMTRANSFORMATORER

kWh	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Omsättning	/5
-----	-----------------------------	------------------------------	------------	----

BERÄKNADE TIDER

Tillkoppling datum

UNDERSKRIFT FÖRBRUKANDE KUND

Jag/vi accepterar *Allmänna avtalsvillkor för anslutning av elektriska anläggningar till elnätet och överföring av el till sådana anläggningar (Nät 2009 K/N)*:

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

UPPVÄRMNINGSSÄTT

Elvärme utan komplement	<input type="checkbox"/> 1. Direktel {se (1) nedan}	
	<input type="checkbox"/> 2. Vattenburen el {se (1) nedan}	
	<input type="checkbox"/> 3. Värmepump med eltilsats {se (1) nedan}	
Elvärme i kombination med annat energislag	<input type="checkbox"/> 4. Värmepump med annan tillsats än el {se 2 nedan}	
	<input type="checkbox"/> 5. El i kombination med olja	
	<input type="checkbox"/> 6. El i kombination med ved	
	<input type="checkbox"/> 7. Annan uppvärmning än el	
(1) El-effekt (tilsats)	kW	
(2) Märkeffekt värmepump	kW Startström värmepump	A

INSTALLATÖR

Firma/Namn		
Adress		
Postnummer	Ort	
Telefon dagtid (även riktnr)	Behörighet nr (person nr)	
Handläggare	Mobiltelefon	
Att anläggningen är utförd enligt gällande föreskrifter och nätägarens installationsbestämmelser samt i överensstämmelse med ovanstående uppgifter intygas:		
..... Installatörens underskrift		
År	Månad	Dag
..... Namnförtydligande		
Handläggning		

FORTUMS ANTECKNINGAR

Ärendenr:
Handlagt datum:
Handläggare:

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR: Se omstående sida.

