

Anmälan - Mikroproducent av el



Kund (Avser den anläggning som anges nedan)

För- och efternamn	Person- eller orgnr. <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Företag
Adress	Postnr och ort
Telefon	E-post

Anläggning (Elmätare)

Anläggning id (18 siffror, se elnätsfaktura)	Säkringsstorlek (Ampere) <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 63
Anläggningsadress	Postnr och ort

Uppgifter om den produktionsanläggning som skall anslutas

A. Fabrikat Produktionskälla	Modellbeteckning	Effekt (Watt)	Energislag	1 fas eller 3 fas
			<input type="checkbox"/> Sol <input type="checkbox"/> Vatten <input type="checkbox"/> Vind <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/> Biobränsle	
COSφ				
B. Växelriktare	Fabrikat	Modellbeteckning	CE märkning	Antal
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja				
Övriga upplösningar				

Uppgifter om elinstallationen

Installation kräver förändring av säkringsstorlek <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Ja, skriv säkringsstorlek
Installation kräver servisändring <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Ja, beskriv hur
Installationen utförs i samband med en nyanslutning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Ja, beskriv hur (Föranmälan)
Datum och tid när installationen beräknas vara färdig för driftsättning	Datum och tid för önskemål om anslutning till elnätet
Installationsbeskrivning:	

Uppgifter om elinstallatör

Jag/vi har anlitat nedanstående elinstallatör för att förbereda för elanslutningen till HEM Nät (Elinstallatören skall vara registrerad hos HEM Nät som behörig)	
Installatör (Företagets namn)	Telefon
Adress Postadress	
Installatör För och efternamn	Telefon
Underskrift installatör	



Skyddsinställningar

Typ av skyddsfunktion	Inställt värde		Enl SEK TK 8	
	Tid	Nivå	Tid	Nivå
Överspänning steg 2			60s	255,3V
Överspänning steg 1			0,2s	264,5V
Underspänning			0,2s	195,5V
Överfrekvens			0,5s	51Hz
Undersfrekvens			0,5s	47Hz
Enligt tillverkarens anvisning skall skyddsfunktionerna testas vart _____ år				

Övrigt:

Underskrift (Kund)

<input type="checkbox"/> Jag intygar att alla uppgifter är korrekta	
Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Andra dokument som skall lämnas till elnätsägaren:

Typprovningsprotokoll:	<input type="checkbox"/>
Installationsritning (kopplingsschema)	<input type="checkbox"/>
Bruksanvisning på växlaren	<input type="checkbox"/>
För- och Färdiganmälan	<input type="checkbox"/>