



<input type="checkbox"/> Föranmälan <input type="checkbox"/> Situationsplan bifogad <input type="checkbox"/> Färdiganmälan	IFYLLES AV HEMNÄT	Ankomst datum	Sign	Tjänsteställesnummer	
		Ankomst datum	Sign	Tjänstenummer	Installationsnummer

ANMÄLAN AVSER

Typ av anläggning	<input type="checkbox"/> Produktionsanläggning (ex. solcellsanläggning. Anmälan och produktblad bifogas)
<input type="checkbox"/> Ordinarie anläggning	<input type="checkbox"/> Tillfällig Anläggning (max 1 år, önskas längre tidsperiod skall detta vara avtalat före anslutning)
Föranmälan	Färdiganmälan
<input type="checkbox"/> Ny anslutning <input type="checkbox"/> Servisändr.	<input type="checkbox"/> Tillkommande ab <input type="checkbox"/> Säkringsändr. <input type="checkbox"/> Slopa ab <input type="checkbox"/> Annat:

ANLÄGGNING

Adress	Lgh nr.	Befintligt anläggnings-ID (EAN) 735999255010 -
Fastighetsbeteckning	Elcentral nr.	Mätarpl. märkning Mätarnummer

BESTÄLLARE / FASTIGHETSÄGARE

ABONNENT (om annan än beställare / fastighetsägare)

Efternamn - Förnamn	Kundnummer	Efternamn - Förnamn	Kundnummer
Utdelningsadress		Utdelningsadress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort
Telefon (även riktnr)	Personnr/org nr (xxxxx-xxxx)	Telefon (även riktnr)	Personnr/org nr (xxxxx-xxxx)

KONSUMENTGRUPP

ÖNSKAD MÄTPLACERING

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Fasadmätarskåp	<input type="checkbox"/> Byggskåp
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/> Elrum	<input type="checkbox"/> Markmätarskåp

ÖNSKAD SERVISLEDNING STRÖMTRAFO

<input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> TN-S	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja: <input type="radio"/> Skena <input type="radio"/> Kabel	Omsättning /5A	Skenmått (bredd / tjocklek) mm	Kabelmått (diameter) mm
---	---	-------------------	-----------------------------------	----------------------------

SERVISSÄKRING

Befintlig	x	A
Ny	x	A

EFFEKTUPPGIFTER

<input type="checkbox"/> Nyinstallation <input type="checkbox"/> Komplettering	
Elvärme utan komplement	<input type="checkbox"/> 1. Direktel <input type="checkbox"/> 2. Vattenburen el <input type="checkbox"/> 3. Värmepump med el tillsats
Elvärme i kombination med annat energislag	<input type="checkbox"/> 4. Värmepump med annan tillsats än el
Annan uppvärmning än el	<input type="checkbox"/> 5. Fjärrvärme

INSTALLATÖR

Firma / namn och adress	
Telefonnummer (även riktnummer)	Mobiltelefonnummer
Installatör	Behörighetsnr./Org.nr. (xxxxx-xxxx)
Handläggare	Datum (år-mån-dag)

MÄTARSÄKRING

Befintlig	x	A
Ny	x	A

BERÄKNADE TIDER

Byggstart (datum)	Anläggning färdig för anslutning (datum)
-------------------	--

BESTÄLLARE (vid föränmälan)

FASTIGHETSÄGARE (vid föränmälan)

ANSVARIG TILLF. ANL. (vid för- och färdiganmälan)

Jag beställer elanslutning enligt denna föränmälan och gällande prislista. Jag förbinder mig att iaktta nätägarens allmänna avtalsvillkor. Datum: Underskrift: Namnförtydligande:	Som ägare till fastigheten tillåter jag indragning av erforderliga ledningar och förbinder mig att iaktta nätägarens allmänna avtalsvillkor. Datum: Underskrift: Namnförtydligande:	Anläggningen är tillfällig och jag ansvarar för fortlöpande kontroll enligt Elsäkerhetslagen 2016:732 6§. Datum: Underskrift: Namnförtydligande:
---	---	--

FÄRDIGANMÄLAN

Anl. klar för tillkoppling (år-mån-dag)	Jag intygar att installationsarbetet är utfört enligt ovan lämnade uppgifter, gällande föreskrifter och installationsbestämmelser	
	Datum (år-mån-dag)	Underskrift (installatör)

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR:

--

PLANERING OCH BEREDNING (IFYLLES AV HEM NÄT)

Nätstation	Grupp nr	Sektion	Stolpe, skåp nr	Total Servislängd m	Servislängd inom tomt m
Antal kablar st	Area x + mm ²	Beredning (Datum, sign)			
Konto	Anslutningsavgift / Engångsavgift kr	Servisledningssäkring x A	Servissäkring x A	Mätarsäkring x A	
Fakturatext					

KONTROLL (IFYLLES AV HEM NÄT)

<input type="checkbox"/> Fasadmätarskåp	<input type="checkbox"/> Byggskåp	Kontroll av mätersystem och servisanslutning utförd		Kontrollansv. Sign
<input type="checkbox"/> Elrum	<input type="checkbox"/> Markmätarskåp			
	Befintlig mätare	Ny mätare	Anteckningar	
Mätarnummer				
Mätarställning A+				
Mätarställning R+				
Mätarställning A-				
Mätarställning R-				
Strömtransformator	/5A	/5A		
Trafonummer				
Nedtagen/Uppsatt/Avläst	Nedtagen (år-mån-dag) Sign	Uppsatt (år-mån-dag) Sign	Avläst (år-mån-dag) Sign	

DEBITERINGSUPPGIFTER NÄTTARIFF (IFYLLES AV HEM NÄT)

Tariff	Kategori	Faktura nr
Ber. årsförbrukning	Fakturadatum (år-mån-dag)	Sign
Anteckningar		