|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| HEM-3D_RGB |  | REGISTRERINGSANMÄLAN | | |
| **Elinstallatö**r | | |
| Registrering  Avregistrering  Ändrad/Förlängd behörighet | *Ankomst, datum* | *Sign* |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Halmstads Energi och Miljö Nät AB**  Box 31  301 02 Halmstad  Besöksadress: Svartalundvägen 2  Tel: 035 - 190 190  [www.hem.se](http://www.hem.se) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ELINSTALLATÖR | | | | |
| Efternamn, förnamn | | | | Behörighetsnummer (anges alltid) |
|  | | | |  |
| Utdelningsadress, bostad | | Postnummer | Ort | |
|  | |  |  | |
| Telefonnummer, bostad (även riktnr.) | Personnr (xxxxxx-xxxx) | | Behörighet gäller t.o.m. | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FÖRETAG (om verksamheten utövas inom egen eller arbetsgivares firma) | | | | |
| Namn | | | | Organisationsnr. |
|  | | | |  |
| Utdelningsadress | | Postnummer | Ort | |
|  | |  |  | |
| Telefonnummer, företag (även riktnr.) | E-postadress. | | Mobiltelefonnummer. | |
|  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ÖVRIGT | |
| Eventuellt tecknad ansvarsförsäkring. Försäkringsgivare och försäkringsnummer anges | |
|  | |
| Registreringen avser | |
| Permanent verksamhet | Tillfällig verksamhet |
| Meddelande till nätägaren | |
|  | |

Bilaga: Bestyrkt kopia av behörighetsbevis.

|  |
| --- |
| Datum |

Förändringar av här anmälda uppgifter skall

|  |
| --- |
| Namnteckning (Elinstallatör) |

genast anmälas till nätägaren.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NÄTÄGARENS NOTERINGAR | | | |
| Installatörsnummer | Reg. datum | Sign | Ankomststämpel |
|  |  |  |  |
|  | | |
|  | | |