

Bjärke Energi Ekonomisk Förening
 Energigatan 3, 466 31 Sollebrunn
 Tel. 0322 - 650 500 • Fax. 0322- 650 525

FÖRANMÄLAN ELINSTALLATION

(Blanketten skall fyllas i av elinstallatör eller konsult.)

Offertnummer:

ANMÄLAN AVSER

Ny anläggning Säkringsändring Utökning Servisändring Annat

ANLÄGGNINGENS ADRESS

Adress		Anläggnings ID 735999	
Postnummer	Ort	Mätarnummer	Mätarplatsmärkning Ny: _____ Befintlig: _____
Fastighetens registerbeteckning		Servisnummer	Beställarens referensnummer

KUND

Ja Nej

Ja Nej

FASTIGHETSÄGARE

Ja Nej

Äger kunden fastigheten?: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fakturamottagare anslutningsavgift: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Fakturamottagare anslutningsavgift: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Namn		Namn	
Utdelningsadress		Utdelningsadress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnr)	Personnr/org nr	Telefon dagtid (även riktnr)	Personnr/org nr

TYP AV KUNDANLÄGGNING

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Jordbruk**	<input type="checkbox"/> Handel**
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus*	<input type="checkbox"/> Industri**	<input type="checkbox"/> Kontor
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Hantverk**	<input type="checkbox"/> Övrigt**
*Antal lägenheter st	** Ange typ nedan	

MÄTARPLACERING

<input type="checkbox"/> Fasadmätarskåp	<input type="checkbox"/> Elrum	<input type="checkbox"/> Oförändrat
<input type="checkbox"/> Kabelmätarskåp	<input type="checkbox"/> Nisch	<input type="checkbox"/> Annat
Mätarens adress om annan än kundanläggningens adress		

SERVISSÄKRING

MÄTARSÄKRING

Befintlig	Ny	Befintlig	Ny
A	A	A	A

3-FAS ABONNEMANG

1-FAS ABONNEMANG

Befintlig	Ny	Befintlig	Ny
st	st	st	st

TILLKOPPLINGSDATUM

ÖNSKAD TYP SERVISLEDNING

Beräknad färdig anläggning (År - mån - dag)

TN-C TN-S

UPPLYSNINGAR

EFFEKTUPPGIFTER

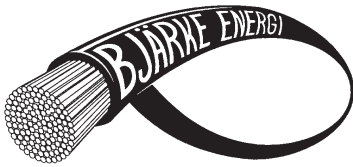
Belysning (ej bost)		Motorer		
kW	Totalt	kW	Största	kW

Sätt kryss för huvudsakligt uppvärmningssätt / kylsätt

Elvärme utan komplement	<input type="checkbox"/> 1. Direktel {se (3) nedan}		
	<input type="checkbox"/> 2. Vattenburen el {se (3) nedan}		
	<input type="checkbox"/> 3. Värmepump med eltillsats {se (3) nedan}		
Elvärme i kombination med annat energislag	<input type="checkbox"/> 4. Värmepump med annan tillsats än el {se (4) nedan}		
	<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 (ved, pellets, etc.)		
	<input type="checkbox"/> 9. Annat ledningsbundet system (fjärrvärme, etc.)		
Kylanläggning	<input type="checkbox"/> 10. Separat kylanläggning {se (10) nedan}		
(3) El-effekt (tillsats)	kW		
(4) Märkeffekt värmepump	kW	Startström värmep.	A
(10) Märkeffekt kylanlæg.	kW	Startström kylanl.	A

INSTALLATÖR

Firma/Namn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnr)	Behörighet nr
E-post:	
Handläggare	Mobiltelefon



Bjarke Energi Ekonomisk Förening
Energigatan 3, 466 31 Sollebrunn
Tel. 0322 - 650 500 • Fax. 0322- 650 525

INSTALLATIONSMEDGIVANDE & FÄRDIGANMÄLAN AV ELINSTALLATION

Kontaktperson:
Datum*:
Telefon:
E-post:

INSTALLATIONSMEDGIVANDE AVSER ANSLUTNING ENLIGT FÖLJANDE

Anläggnings ID 735999		Servisnummer	
Mätarnummer	Mätarplatsmärkning		
	Ny:	Befintlig:	
Mätarplacering	Anslutningspunkt		

Kabel		Typ av servisledning <input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> TN-S		
Tariff enligt prislista		Strömtransformator (Omsättning)		
Servissäkring A	Mätarsäkring A	R Ω	X Ω	Ik3max A

Servisadress om annan än fastighetsadress:

Tillkopplingsdatum
(År - mån - dag)

- -

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

***INSTALLATIONSMEDGIVANDET GÄLLER I ETT ÅR FRÅN OVANSTÄENDE DATUM**

FÄRDIGANMÄLAN AV ELINSTALLATION (sänds undertecknad till elnätsföretaget)

Anläggningen klar för inkoppling (År - mån - dag)

- -

Vid färdiganmälan ska anläggningen vara utförd enligt installationsmedgivandet samt intygas att mätaranordning är kopplad till rätt elanläggning och från rätt servis (s.k. tillhörighetskontroll skall vara utförd).

Underskrift Installatör

Namnteckning	
Namnförtydligande	
Datum (År - mån - dag)	Ort
- -	

Behörighetsnummer
