Anslutning av Elinstallation för Tillfällig Anläggning

Offertnummer:

För prissättning kontakta ditt elnätsföretag

ANLÄGGNINGENS ADRESS

Adress	
Postnummer	Ort
Fastighetens registerbeteckning	

SITUATIONSPLAN SKALL BIFOGAS

Eventuell kommentar till situationsplan:	
Mätarplatsmärkning Ny:	Befintlig:
Beställarens referensnummer	

KUND Ja Nej

Fakturamottagare anslutningsavgift: ☐ ☐	
Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnr)	Personnr/org nr

BETALNINGSANSVARIG (om annan än kund) Ja Nej

Fakturamottagare anslutningsavgift: ☐ ☐	
Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Telefon (även riktnr)	Personnr/org nr

SERVISSÄKRING

Befintlig	Ny
A	A

ÖNSKAD TYP SERVISLEDNING

☐ TN-C ☐ TN-S

UPPLYSNINGAR

INSTALLATÖR

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

Underskrift Beställare

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

Underskrift Installatör

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