

<input type="checkbox"/> Föranmälan	Datum planerat	
<input type="checkbox"/> Färdiganmälan	Datum klar för inkoppling	
<input type="checkbox"/> Ny anläggning*	<input type="checkbox"/> Fasändring	<input type="checkbox"/> Mätarflytt
<input type="checkbox"/> Ommärkning	<input type="checkbox"/> Nedsäkring	<input type="checkbox"/> Uppsäkring*
<input type="checkbox"/> Plombbrytning	<input type="checkbox"/> Avslut	<input type="checkbox"/> Annat:

Ifylld blankett skickas till:
Ellevio AB
Anslutning
115 77 Stockholm

Blanketten avsedd användas för anmälan av ny anläggning, ändring eller avslut av anläggning vid lägenheter och radhus.

*Endast fastighetsinnehavaren har rätt att anmäla en ny anläggning eller uppsäkring av en befintlig anläggning.

FASTIGHETSUPPGIFTER & BESTÄLLANDE KUND

FASTIGHETSUPPGIFTER

Adress (gatunamn & nr)	
Postnummer	Ort
Fastighetens registerbeteckning	
Servisnr	

I de fall beställande kund inte ska stå som förbrukande kund, måste något av nedanstående alternativ anges.

- Beställande kund har rätt att teckna nya abonnemang eller utföra uppsäkring via fullmakt (bifoga fullmakt)
- Beställande kund har rätt att teckna nya abonnemang eller utföra uppsäkring via hyreskontrakt.

BESTÄLLANDE KUND (Fastighetsägare)

Företag/Namn (inkl attention)	
Utdelningsadress (gatunamn & nr)	Projektnr/märkning
Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnr)	Personnr/org nr
Jag/vi accepterar <i>Allmänna avtalsvillkor för anslutning av elektriska anläggningar till elnätet och överföring av el till sådana anläggningar (Nät 2012 K/N):</i>	
Namn-teckning	Namn-förtydligande

ANLÄGGNINGSUPPGIFTER & FÖRBRUKANDE KUND

Anläggning			Tekniska data				Förbrukande kund	
Port/ uppgång	Trappa/ våningsplan	Lägenhet nr	Mätartavlas märkning Bef	Mätartavlas märkning Ny	Mätarsäkring fastal x säkringsstorlek		Persnr / orgnr	Namn
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		
					X	A		

Mätartavla placerad Fasadskåp Kabelmätarskåp Elrum Nisch Annat:

UPPLYSNINGAR

ELLEVIOS ANTECKNINGAR

Ärendenr:
Handlagt datum:
Handläggare:

ELINSTALLATÖR

Jag/vi har anlitat nedanstående elinstallatör för att förbereda för elanslutning till Ellevios nät (elinstallatören ska vara registrerad hos Ellevio som behörig).

Firma/Namn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnr)	Behörighet nr (person nr)
Handläggare	Mobiltelefon
Att anläggningen är utförd enligt gällande föreskrifter och nätägarens installationsbestämmelser senast vid färdiganmälan intygas (undertecknas av elinstallatör):	
Namn-teckning	Namn-förtydligande