

REGISTRERINGSANMÄLAN

Elinstallatör

Insändes i ett exemplar
till nätägaren

Avser <input type="checkbox"/> Registrering	<input type="checkbox"/> Ändrad/förlängd behörighet	<input type="checkbox"/> Annan ändring
--	---	--

Till

ELINSTALLATÖR

Efternamn, förnamn	Behörighet nr (anges alltid)	
Utdelningsadress, bostad	Postnr	Ortnamn
Telefonnr, bostad (även riktnr)	Personnummer	Behörigheten gäller t.o.m.

FÖRETAG (om verksamhet utövas inom egen eller arbetsgivares firma)

Namn		
Utdelningsadress	Postnr	Ortnamn
Telefonnr (även riktnr)	Faxnr	Mobilnr

ÖVRIGT

Eventuellt tecknad ansvarsförsäkring. Försäkringsgivare och försäkringsnummer anges.
Registreringen avser <input type="checkbox"/> Permanent verksamhet <input type="checkbox"/> Tillfällig verksamhet
Meddelande till nätägaren

Bilaga: Bestyrkt kopia av behörighetsbevis

(Datum)

Förändringar av här anmälda uppgifter skall genast
anmälas till nätägaren

(Namnteckning, elinstallatör)

NÄTÄGARENS NOTERINGAR

Reg datum	Sign	Ankomststämpel
Registreringsnr		