

**FÖRFRÅGAN AVSER**

Nyanslutning elanläggning

Ändring av befintlig elanslutning

Datum:

**ANLÄGGNINGENS ADRESS**

Adress	
Postnummer	Ort
Fastighetens registerbeteckning	Beställarens referensnummer

**SITUATIONSPLAN SKALL BIFOGAS FÖR NY ANLÄGGNING**

Eventuell kommentar till situationsplan (karta med utritad anslutningspunkt):

**TYP AV KUNDANLÄGGNING**

- |   |                                     |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enbostadshus               | <input type="checkbox"/> Kontor     | <input type="checkbox"/> Handel**   |
| <input type="checkbox"/> Flerbostadshus, fastighet* | <input type="checkbox"/> Hantverk** | <input type="checkbox"/> Jordbruk** |
| <input type="checkbox"/> Fritidshus                 | <input type="checkbox"/> Industri** | <input type="checkbox"/> Övrigt**   |

\*Antal lägenheter  
st

\*\* Ange typ nedan

**Anläggnings ID (se faktura (18 tecken), behövs ej för ny anläggning)**

735999

**AVGIFTSBESTÄMMANDE SÄKRING (Huvudsäkring)**

Befintlig	Ny
A	A

**ÖVRIGA UPPLYSNINGAR**

**FASTIGHETSÄGARE**

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnr)	Personnr/org nr

**FASTIGHETSÄGARENS KONTAKTPERSON**

Namn (text)
Telefon dagtid (även riktnr)
E-post



**ÖVRIG UPPLYSNING!**

Denna blankett behöver ej fyllas i vid **bruten plombering, nedsäkring, höjning av mätarsäkring** (där servissäkring ej behöver höjas), **höjning av servissäkring till max 25 A, byte till 3-fas** (utan servisändring) eller vid **tillfällig elanläggning**.

För efterfrågan om tillfällig elanläggning vänligen fyll i blanketten **Anslutning av Einstallation för Tillfällig Anläggning**, i övriga fall kontakta din elinstallatör för vidare information.