

Nätägare
Olseröds Elektriska Distributionsförening UPA
Sockenvägen 524
297 95 Degeberga
Tele: 044-351126

FÖRANMÄLAN/FÄRDIGANMÄLAN

<input type="checkbox"/> Föranmälan	<input type="checkbox"/> Delanmälan	<input type="checkbox"/> Färdiganmälan		
Ankomst datum	Sign	Ankomst datum	Sign	
Diarienummer		Installationsmedgivande		
		År	Mån	Dag

ANLÄGGNING

Adress	Uppgång	Vån.pl	Hus/lgh nr	Produkt nr/Levp.nr
Fastighetens registerbeteckning	Kommun/Stadsdel	Anläggningsnummer		Installationsmedgivande

BESTÄLLARE/KUND

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ortsnamn
Telefon (även riktnr)	Person/Org nr

FASTIGHETSÄGARE

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ortsnamn
Telefon (även riktnr)	Person/Org nr

ANMÄLAN AVSER

<input type="checkbox"/> Tillfällig anläggning	<input type="checkbox"/> Säkringsändring
<input type="checkbox"/> Ny anläggning	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utökning	
<input type="checkbox"/> Servisändring	

KONSUMENTGRUPP

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontor	<input type="checkbox"/> Jordbruk
<input type="checkbox"/> Fierbostadshus, lägenhet	<input type="checkbox"/> Hantverk*	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fierbostadshus, fastighet.	<input type="checkbox"/> Industri*	* Typ anges under upplysning nedan
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Handel*	

ÖNSKAD MÄTARPLACERING

<input type="checkbox"/> Fasadmätarskåp	<input type="checkbox"/> Elrum	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kabelmätarskåp	<input type="checkbox"/> Nisch	<input type="checkbox"/>

ÖNSKAD SERVISLEDNING

<input type="checkbox"/> Oförändrad	<input type="checkbox"/> Jordkabel	Antal	Typ
<input type="checkbox"/> Ny	<input type="checkbox"/> TN-C (4-ledare)		<input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Al
<input type="checkbox"/> Utökning	<input type="checkbox"/> TN-S (5-ledare)	Area	
<input type="checkbox"/>		x	mm ²

STRÖMTRANS-

SERVISSÄKRING FORMATOR MÄTARSÄKRING

Bef.	Ny		Bef.	Ny
A	A	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	A	A

BERÄKNADE TIDER

Byggstart datum	Tillkoppling datum
-----------------	--------------------

UNDERSKRIFTER

Jag/Vi beställer servisledning och elanslutning i enlighet med ovanstående uppgifter, samt förbinder mig/oss att iaktta nätägarens allmänna villkor	
Datum	Underskrift
Namnförtydligande	
Som ägare till fastigheten tillåter jag/vi indragning av erforderliga ledningar, och förbinder mig/oss att iaktta nätägarens allmänna villkor	
Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

FÄRDIGANMÄLAN (DELANMÄLAN)

Anl. klar för inkoppling	Jag intygar att installationsarbetet är utfört enligt ovan lämnade uppgifter, gällande föreskrifter och gällande installationsbestämmelser				
År	Mån	Dag	Datum	Underskrift	Namnförtydligande

UPPLYSNINGAR (t.ex. avtalad elleverantör, uppgift om slutkund eller typ av verksamhet)

--

EFFEKTUPPGIFTER Nyinstallation Komplettering

Belysning (ej bost)	Motorer			
kW	Totalt	kW	Största	kW
Elvärme	Huvudsakligt uppvärmningssätt			
Totalt kW	<input type="checkbox"/> El	<input type="checkbox"/> Annat		
Sätt kryss för huvudsakligt uppvärmningssätt				
Elvärme utan komplement	<input type="checkbox"/> 1. Direktel			
	<input type="checkbox"/> 2. Vattenburen el			
	<input type="checkbox"/> 3. Värmepump med ertillsats			
Elvärme i kombination med annat energislag	<input type="checkbox"/> 4. Värmepump med annan tillsats än el			
	<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. Fast bränsle			
	<input type="checkbox"/> 9. Annat ledningsbundet system			

INSTALLATÖR

Firma/Namn och adress		
Telefonnr (även riktnr)	Behörighet nr	Reg nr
Handläggare		
Datum	Underskrift (installatör/ställföreträdaren)	
Namnförtydligande		

INSTALLATIONS MEDGIVANDE MED NÄTUPPGIFTER

Läge	Kartblad	Nätstation	Grupp nr	Sektion	Stolpe, skåp nr	Ledningsavstånd från nätstation	
Servis- utför- ande	Typ <input type="checkbox"/> Jordl <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Luftl <input type="checkbox"/> Al	Antal kablar st	Area x	+ mm ²		Servisens längd Totalt m	
	Servissäkringens placering	Servisledningssäkringens placering	<input type="checkbox"/> Ej sp-satt <input type="checkbox"/> Sp-satt	Servissäkringens märkström A	Servisledningssäkringens märkström A		
Beredning: Datum, sign		Kostnadsberäkning: Datum, sign		Behandling av (Attest)		Jordslutningsimpedans i uttagspunkten Z = mΩ	
Installationsmedgivande: Datum, sign		Separat servisbeställning nr		Behandling av (Attest)		Kortslutningsström i uttagspunkten kA	
Konto	Anslutn avg kr	Konto	Anslutn avg kr	Summa engångsavgift kr	kr		
Faktura/Offertext							
						Besiktning av mätarsystem och servisanslutning utförd den	Sign

MÄTARE

Mätarplacering <input type="checkbox"/> Fasadmätarskåp <input type="checkbox"/> Kabel mätarskåp <input type="checkbox"/> Mätarskåp på stativ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Elrum					Placeringskod
	Befintliga mätare		Nya mätare		Anteckningar
Nummer					
Typ					
Ampere					
Antal siffror, heltal					
Mätarkonstanter, energi	Aktiv	Reaktiv	Aktiv	Reaktiv	
Mätarkonstanter, effekt	Aktiv	Reaktiv	Aktiv	Reaktiv	
Strömtransformatorer	/5A	/5A	/5A	/5A	
Debiteringskostnader, energi					
Debiteringskostnader, effekt					
Ställning, energi					
Ställning, energi					
Ställning, effekt					
Ställning, effekt					
Nedtagen/Uppsatt/Avläst	År, Mån, Dag, Sign		År, Mån, Dag, Sign		År, Mån, Dag, Sign

DEBITERINGSUPPGIFTER NÄTTARIFF

Tariff	Konsumentgrupp	Offert/Lev avtal utsänt den		Offert/Lev avtal mottaget den		Utlämnat för åtgärd den
Engångsavgift	Sign	Faktura nr		Fakturadatum	Sign	Betalt den Sign
Ber årsförbr	Förbrukningskod	Abonn klass	Abonn effekt	Elleverantör		Balansansvarig
Anteckningar						