



Vallebygdens Energi Ek. för.  
Skaravägen 18  
532 72 Axvall  
Tel: 0511-645 20

# FÖRANMÄLAN/FÄRDIGANMÄLAN

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

## ANLÄGGNING

Adress	Uppgång	Vän.pl	Hus/lgh nr	Produkt nr/Levp.nr.
Fastighetens registerbeteckning	Kommun/Stadsdel	Anläggningsnummer		Mätarplatsens märkning

## BESTÄLLARE / KUND (som står för abonnemanget)

## FASTIGHETSÄGARE

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

## ANMÄLAN AVSER

<input type="checkbox"/> Tillfällig anläggning	<input type="checkbox"/> Produktion anl. typ _____
<input type="checkbox"/> Ny anläggning	<input type="checkbox"/> Energilager kVA _____
<input type="checkbox"/> Säkringsändring / Utökning	<input type="checkbox"/> Reservkraft kVA _____
<input type="checkbox"/> Servisändring	<input type="checkbox"/>

## KONSUMENTGRUPP

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontor	<input type="checkbox"/> Jordbruk
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, lägenhet	<input type="checkbox"/> Hantverk*	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, fastigh.	<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 <sup>2</sup>

## SERVISSÄKRING

## STRÖMTRANSFORMATOR

## MÄTARSÄKRING

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

Datum	Underskrift
<b>Namnförtydligande</b>	
Som ägare till fastigheten tillåter jag/vi indragning av erforderliga ledningar, och förbinder mig/oss att iaktta nätägarens allmänna avtalsvillkor	
Datum	Underskrift
<b>Namnförtydligande</b>	

## EFFEKTUPPGIFTER

Nyinstallation  Komplettering

<b>Belysning (ej bost)</b>	<b>Motorer</b>
kW	Totalt kW Största kW
Elvärme	Huvudsakligt uppvärmningssätt
Totalt kW	<input type="checkbox"/> El <input type="checkbox"/> Annat
<b>Sätt kryss för huvudsakligt uppvärmningssätt</b>	
Elvärme utan komplement	<input type="checkbox"/> 1. Direktel
	<input type="checkbox"/> 2. Vattenburen el
	<input type="checkbox"/> 3. Värmepump med eltilsats
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. Fastbränsle
	<input type="checkbox"/> 9. Annat ledningsbundet system

## INSTALLATÖR

<b>Firma/Namn och adress</b>	
Telefonnr (även riktnr)	Registrerat nummer hos Elsäkerhetsverket
Handläggare	
Datum	Underskrift (installatör/ställföreträdaren)
Namnförtydligande	

## FÄRDIGANMÄLAN (DELANMÄLAN)

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

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

--	--

**INSTALLATIONS MEDGIVANDE MED NÄTUPPGIFTER**

Läge	Kartblad	Nätstation	Grupp nr	Sektion	Stolpe, skåp nr	Ledningsavstånd från nätstation
Servisutförande	Typ <input type="checkbox"/> Jordl <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Luftl <input type="checkbox"/> Al	Antal kablar	Area			Servisens längd
	Servissäkringens placering	Servisledningssäkringens placering	<input type="checkbox"/> Sp-satt <input type="checkbox"/> Ej sp-satt		Servissäkringens märkström A	Servisledningssäkringens märkström A
Beredning: Datum, sign		Kostnadsberäkning: Datum, sign		Behandling av (Attest)		Jordslutningsimpedans i uttagspunkten Z <sub>N</sub> = milliohm
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/Offerttext						
						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	
Debiteringskonstanter, energi					
Debiteringskonstanter, 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							