

Nätägare



Näckans Elnät AB

ANLÄGGNING

FÖRANMÄLAN/FÄRDIGANMÄLAN

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

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

BESTÄLLARE/KUND

FASTIGHETSÄGARE

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

ANMÄLAN AVSER

KONSUMENTGRUPP

<input type="checkbox"/> Tillfällig anläggning	<input type="checkbox"/> Säkringsändring	<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Kontor	<input type="checkbox"/> Jordbruk
<input type="checkbox"/> Ny anläggning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, lägenhet	<input type="checkbox"/> Hantverk*	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utökning		<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, fastighet.	<input type="checkbox"/> Industri*	* Typ anges under upplysning nedan
<input type="checkbox"/> Servisändring		<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 erfoderliga ledningar, och förbinder mig/oss att iaktta nätägarens allmänna villkor

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

EFFEKTUPPGIFTER Nystallation Komplettering

Belysning (ej bost)	Motorer		
kW	Totalt	kW	Största kW
Elvärme	Huvudsakligt uppvärmningssätt		
Totalt kW	<input type="checkbox"/> EI	<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 eltillsats		
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		

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)

--

INSTALLATIONSMEDGIVANDE 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"/> Ej sp-satt <input type="checkbox"/> Sp-satt	Servissäkringens märkström	Servisledningssäkringens märkström	Totalt m
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/Offerttext						
Besiktning av mätersystem 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				