

MOTTAGARE



Jämtkraft Elnät AB
Box 394
831 25 ÖSTERSUND

FÄRDIGANMÄLAN LÄGENHETER I BOSTADSHUS

Information:

Anläggningsadress: _____
Fastighetsbeteckning: _____
Mätarplacering: _____
Nyckelnr: _____
Antal lägenheter: _____
Fastighetsägare: _____

Installatör:

Firma: _____

Adress: _____

Behörighetsnr: _____
Telefon/Mobil: _____

Ort Datum:

Underskrift: (Elinstallatör)

Bilaga: Blankett för uppgifter om lägenheter (4 per sida). För fler blanketter, ta en kopia på bilagan.

Undertecknad elinstallatör intygar att installationsarbetet är utfört enligt lämnade uppgifter, gällande föreskrifter och gällande installationsbestämmelser. Samt att uppgifter på blanketten som ej är markerade fylls i per lägenhet.

Kund Förnamn, Efternamn	Personnr	Lägenhets- nummer	Märkning mätarplats	Mätare: Mnr / R1-adress	Mätare Ställning, kWh	Mät.säk (A)
Adress: Postnummer: Ort:				EAN-remsa:		

Kund Förnamn, Efternamn	Personnr	Lägenhets- nummer	Märkning mätarplats	Mätare: Mnr / R1-adress	Mätare Ställning, kWh	Mät.säk (A)
Adress: Postnummer: Ort:				EAN-remsa:		

Kund Förnamn, Efternamn	Personnr	Lägenhets- nummer	Märkning mätarplats	Mätare: Mnr / R1-adress	Mätare Ställning, kWh	Mät.säk (A)
Adress: Postnummer: Ort:				EAN-remsa:		

Kund Förnamn, Efternamn	Personnr	Lägenhets- nummer	Märkning mätarplats	Mätare: Mnr / R1-adress	Mätare Ställning, kWh	Mät.säk (A)
Adress: Postnummer: Ort:				EAN-remsa:		

Undertecknad elinstallatör intygar att installationsarbetet är utfört enligt lämnade uppgifter, gällande föreskrifter och gällande installationsbestämmelser. Samt att uppgifter på blanketten som ej är markerade fylls i per lägenhet.