

Avser			
<input type="checkbox"/> Registrering	<input type="checkbox"/> Avregistrering	<input type="checkbox"/> Ändr/förlängd behörighet	<input type="checkbox"/> Annan ändring

Till

Insändes i ett exemplar till nätägaren.

Anm:

Elinstallatör med begränsad behörighet (BB2) som enbart avser fast anslutning och losskoppling av maskin, apparat etc behöver ej vara registrerad hos elleverantören.  
 Se ELSÅK:FS 1996:2,20§

**ELINSTALLATÖR**

Efternamn, förnamn		Behörighet nr (anges alltid)	
Utdelningsadress, bostad		Postnr	Ortsnamn
Telefonnr, bostad (även riktnr)		Personnummer	Behörigheten gäller t o m
E-post till Elinstallatören			

**FÖRETAG (om verksamheten utövas inom egen eller arbetsgivarens firma)**

Namn		Organisationsnummer	
Utdelningsadress, bostad		Postnummer	Ort
Telefonnr (även riktnr)	Telefax	Mobiltelefon	
E-post till företaget			

**ÖVRIGT**

Eventuellt tecknad ansvarsförsäkring. Försäkringsgivare och försäkringsnummer anges.
Registreringen avser <input type="checkbox"/> Permanent verksamhet <input type="checkbox"/> Tillfällig verksamhet
Meddelande till nätägaren

Bestyrkt kopia av behörighetsbevis bifogas.

.....  
(Datum)

Förändringar av här anmälda uppgifter skall genast anmälas till nätägaren

.....  
(Namnteckning, elinstallatör)
**NÄTÄGARENS NOTERINGAR**

Reg datum	Sign.	Ankomststämpel
Registreringsnummer		