

Nätägare  
LKAB Nät AB  
C/O Vattenfall Services Nordic AB

## 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

Mailadress: [kundtjanstlkabnat@vattenfall.com](mailto:kundtjanstlkabnat@vattenfall.com)

### ANLÄGGNING

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

### BESTÄLLARE/KUND

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

### FASTIGHETSÄGARE

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ortsnamn
Telefon (även riktnr)	Personnr/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"/> 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>

### 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 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. Fastbränsle		
	<input type="checkbox"/> 9. Annat ledningsbundet system		

### SERVISSÄKRING

### STRÖMTRANSFORMATOR

### 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 avtalsvillkor.

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

Som ägare till fastigheten tillåter jag/vi indragning av erforderliga ledningar, och förbinder mig/oss att iaktta nätägarens allmänna avtalsvillkor

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

### INSTALLATÖR

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

### FÄRDIGANMÄLAN (DELANMÄLAN)

Anl klar för tillkoppling	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)

--	--	--	--	--	--