

REGISTRERINGSANMÄLAN
 Elinstallatör

 Insändes i ett exemplar
 till elnätägaren

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

Anm

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

Elnätsägare:

 Bodens Energi Nät AB
 Slipvägen 7
 961 38 Boden

ELINSTALLATÖR

Efternamn, förnamn		Behörighet nr (anges alltid)
Utdelningsadress, bostad		Postnr
		Ortnamn
Telefonnr, bostad (även riktnr)	Personnr	Behörigheten gäller tom
Mobiltelefonnr		

FÖRETAG (om verksamheten utövas inom egen eller arbetsgivares firma)

Namn		Behörighet nr (anges alltid)
Utdelningsadress		Postnr
		Ortnamn
Telefonnr (även riktnr)	Telefaxnr (även riktnr)	Mobiltelefonnr
E-mailadress		

ÖVRIGT

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

Bilaga: Bestyrkt kopia av behörighetsbevis

 (Datum)

 Förändringar av här anmälda uppgifter skall
 genast anmälas till elnätägaren

 (Namnteckning, elinstallatör)

ELNÄTÄGARENS NOTERINGAR

Reg.datum	Sign	Ankomststämpel