



Gävle Energi AB, Förrådsgatan 6,
Box 783, 801 29 GÄVLE
Tfn kundservice: 026-17 85 75,
vx: 026-17 85 00, Fax: 026-17 85 09

FÖRANMÄLAN / FÄRDIGANMÄLAN

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

ANLÄGGNING

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

BESTÄLLARE/KUND

FASTIGHETSÄGARE

Namn		Namn	
Utdelningsadress		Utdelningsadress	
Postnummer	Ortsnamn	Postnummer	Ortsnamn
Telefon (även riktnr)	Personnr/org nr	Telefon (även riktnr)	Personnr/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, fastigh.	<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"/>

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 ertillsats		
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		

ÖNSKAD SERVISLEDNING

<input type="checkbox"/> Oförändrad	<input type="checkbox"/> Jordkabel	Antal	Typ
<input type="checkbox"/> Ny	<input type="checkbox"/> TN-C		<input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Al
<input type="checkbox"/> Utökning	<input type="checkbox"/> TN-S	Area	
<input type="checkbox"/>		x	mm ²

SERVISSÄKRING

STRÖMTRANSFORMATOR

MÄTARSÄKRING

Bef.	Ny	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bef.	Ny
A	A		A	A

BERÄKNADE TIDER

Byggstart datum	Tillkoppling datum
-----------------	--------------------

UNDERSKRIFTER

Jag/Vi beställer servisleddning och elanslutning i enlighet med ovanstående uppgifter, samt förbinder mig/oss att iakttä nätägarens allmänna avtalsvillkor.

Datum _____ Underskrift _____

Namnförtydligande

Som ägare till fastigheten tillåter jag/vi indragning av erforderliga ledningar, och förbinder mig/oss att iakttä 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)

--

INSTALLATIONS MEDGIVANDE 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"/> Sp-satt <input type="checkbox"/> Ej sp-satt	Servissäkringens märkström	Servisledningssäkringens märkström	Totalt m
Beredning: Datum, sign		Kostnadsberäkning: Datum, sign		Behandling av (Attest)		Jordslutningsimpedans i uttagspunkten Z _N = milliohm
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	
Debiteringskonstanter, energi					
Debiteringskonstanter, 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							