

REGISTRERINGSANMÄLAN

Elinstallatör

Reg nr

Avser			
<input type="checkbox"/> Registrering	<input type="checkbox"/> Avregistrering	<input type="checkbox"/> Ändrad/förtämgd 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 elleverantören. Se STEV-FS 1990:4, 20 §.

Till

ELINSTALLATÖR

Efternamn, fönamn		Behörighet nr (anges alltid)
Utdelningsadress, bostad	Postnr	Ortnamn
Telefonnr, bostad (även riktnr)	Personnr	Behörigheten gäller t o m

FÖRETAG (om verksamheten utövas inom egen eller arbetsgivares firma)

Namn	Organisationsnr
Utdelningsadress	Postnr
Telefonnr (även riktnr)	Mobiltelefon

ÖVRIGT

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

Bilaga: Bestyrkt kopia av behörighetsbevis

_____ (Datum)

Förändringar av här anmälda uppgifter skall genast anmälas till elleverantören.

_____ (Namnteckning, elinstallatör)

ELLEVERANTÖRENS NOTERINGAR

Reg datum	Sign	Ankomststämpel