

# REGISTRERINGSANMÄLAN

Elinstallatör

Insändes i ett exemplar  
till elleverantören.

Avser

Registrering     Ändrad / förlängd behörighet     Annan ändring

Till

## ELINSTALLATÖR

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

## FÖRETAG (om verksamheten utövas inom egen eller arbetsgivares firma)

Namn		
Utdelningsadress	Postnr	Ortnamn
Telefonnr (även riktnr)		

## 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