

# Registreringsanmälan elinstallatör

Insändes i ett exemplar till nätägaren

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

## Elinstallatör

Till

Efternamn, förnamn	Behörighet nr (anges alltid)	
Utdelningsadress, bostad	Postnr	Ort
Telefonnummer, bostad	Personnummer	Behörighet gäller t.o.m

## Företag

Namn		
Utdelningsadress	Postnr	Ort
Telefonnummer	Fax	Mobilnummer

## Övrigt

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

Bilaga: Bestyrkt kopia av behörighetsbevis.

Förändringar av här anmälda uppgifter ska genast anmälas till nätägaren

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Namnteckning, elinstallatör

## Nätägarens noteringar

Reg datum	Sign	Ankomststämpel
Registreringsnr		