

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:**

Elektra Nät AB  
Box 82  
828 22 EDSBYN

**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