



Kungälv Energi AB
Box 515
442 15 Kungälv
Tel.0303-23 93 00 • Fax.0303-13270
e-mail. info@kungalvenergi.se

FÖR PRISSÄTTNING KONTAKTA DITT ELNÄTSFÖRETAG

ANSLUTNING AV ELINSTALLATION FÖR TILLFÄLLIG ANLÄGGNING

| | |
|---------------|-------------|
| Ankom: | Tekn nr: |
| Offertnummer: | |
| Lev ID: | Utbytespkt: |

ANLÄGGNINGENS ADRESS

| | |
|---------------------------------|-----|
| Adress | |
| Postnummer | Ort |
| Fastighetens registerbeteckning | |

SITUATIONSPLAN SKALL BIFOGAS

| | |
|--|------------|
| Eventuell kommentar till situationsplan: | |
| Mätarplatsmärkning | |
| Ny: | Befintlig: |
| Beställarens referensnummer | |

KUND

Ja Nej

| | |
|---|-----------------|
| Fakturamottagare anslutningsavgift: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Namn | |
| Utdelningsadress | |
| Postnummer | Ort |
| Telefon dagtid (även riktnr) | Personnr/org nr |

BETALNINGSANSVARIG (om annan än kund)

Ja Nej

| | |
|---|-----------------|
| Fakturamottagare anslutningsavgift: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Namn | |
| Utdelningsadress | |
| Postnummer | Ort |
| Telefon (även riktnr) | Personnr/org nr |

SERVISSÄKRING

ÖNSKAD TYP SERVISLEDNING

| | | | |
|-----------|----|-------------------------------|-------------------------------|
| Befintlig | Ny | | |
| A | A | <input type="checkbox"/> TN-C | <input type="checkbox"/> TN-S |

INSTALLATÖR

| | |
|------------------------------|---------------|
| Firma/Namn | |
| Adress | |
| Postnummer | Ort |
| Telefon dagtid (även riktnr) | Behörighet nr |
| E-post: | |
| Handläggare | |
| Mobiltelefon | |

UPPLYSNINGAR

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift Beställare

| | |
|------------------------|-----|
| Namnteckning | |
| Namnförtydligande | |
| Datum (År - mån - dag) | Ort |
| - - | |

Underskrift Installatör

| | |
|------------------------|-----|
| Namnteckning | |
| Namnförtydligande | |
| Datum (År - mån - dag) | Ort |
| - - | |