



REGISTRERINGSANMÄLAN

Elinstallatör

Insändes till nätägaren i ett ex.

Ren nr

Anmälan avser

Registrering _____ Avregistrering _____ Ändrad/förlängd behörighet _____ Annan ändring _____

Anm

Elinstallatör med begränsad behörighet (BB2) som enbart avser fast anslutning och losskoppling av maskin, apparat etc behöver ej vara registrerad hos nätägaren. Se ELSÄK:FS 1996:2, 20§

Till

Bergs Tingslags Elektriska AB
Box 175
840 31 ÅSARNA

ELINSTALLATÖR

Efternamn, förnamn		Behörighet nr (anges alltid)
Utdelningsadress	Post nr	Ortnamn
Telefon nr, bostad (även riktnr)	Person nr	Behörigheten gäller t.o.m.

FÖRETAG

Namn		Org.nr
Utdelningsadress	Post nr	Ortnamn
Telefon nr, bostad (även riktnr)	Telefax nr	Mobiltelefon nr

ÖVRIGT

Eventuellt lecknad ansvarsförsäkring. Försäkringsgivare och försäkringsnummer anges.
Registreringen avser
Permanent verksamhet _____ Tillfällig verksamhet _____
Meddelande

Bestyrkt kopia av behörighetsbevis bifogas.

Ort och datum

Eventuella förändringar av här anmälda uppgifter skall genast anmälas.

Namnteckning, elinstallatör

NÄTÄGARENS NOTERINGAR

Reg.datum	Sign	Ankomststämpel