



Nätägare:
Dala Energi Elnät AB
Besöksadress: Övermovägen 15
Box 254
793 26 Leksand
Telefon: 0247-738 00
Fax: 0247-738 25
E-post: info@dalaenergi.se

FÖRANMÄLAN/FÄRDIGANMÄLAN

<input type="checkbox"/> Föranmälan	<input type="checkbox"/> Delanmälan	<input type="checkbox"/> Färdiganmälan		
Ankomst datum	Sign	Ankomst datum	Sign	
Diarienummer		Installationsmedgivande		
		År	Mån	Dag

ANLÄGGNING

Adress	Uppgång	Vän.pl	Hus/lgh nr nr	Områdes ID LER
Fastighetens registerbeteckning	Kommun/Stadsdel	Intern ID (Anl. nr.)		
Mätarplatsens märkning	Anläggnings ID (se nätfaktura, ska vara 18 tecken)			

BESTÄLLARE/KUND

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ortsnamn
Telefon (även riktnr)	Personnr/org nr

FASTIGHETSÄGARE

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ortsnamn
Telefon (även riktnr)	Personnr/org nr

ANMÄLAN AVSER

Tillfällig anläggning
 Ny anläggning
 Utökning
 Säkringsändring * = **se baksidan**

KONSUMENTGRUPP

Enbostadshus Kontor Jordbruk
 Flerbostadshus, lägenhet Hantverk*
 Flerbostadshus, fastigh. Industri*
 Fritidshus Handel*
*Typ anges under upplysning nedan

ÖNSKAD MÄTARPLACERING

Fasadmätarskåp Elrum
 Kabelmätarskåp Nisch

EFFEKTUPPGIFTER

Nyinstallation Komplettering

Belysning (ej bost)	Motorer		
kW	Totalt	kW	Största kW
Elvärme	Huvudsakligt uppvärmningssätt		
Totalt kW	<input type="checkbox"/> El	<input type="checkbox"/> Annat	
Sätt kryss för huvudsakligt uppvärmningssätt			
Elvärme utan komplement	<input type="checkbox"/> 1. Direktel <input type="checkbox"/> 2. Vattenburen el <input type="checkbox"/> 3. Värmepump med ertillsats		
Elvärme i kombination med annat energislag	<input type="checkbox"/> 4. Värmepump med annan tillsats än el <input type="checkbox"/> 5. El i kombination med olja <input type="checkbox"/> 6. El i kombination med ved		
Annan uppvärmning än el	<input type="checkbox"/> 7. Olja <input type="checkbox"/> 8. Fastbränsle <input type="checkbox"/> 9. Annat ledningsbundet system		

ÖNSKAD SERVISLEDNING

<input type="checkbox"/> Oförändrad	<input type="checkbox"/> Jordkabel	Antal	Typ
<input type="checkbox"/> Ny	<input type="checkbox"/> TN-C (4-ledare)		<input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Al
<input type="checkbox"/> Utökning	<input type="checkbox"/> TN-S (5-ledare)	Area	
<input type="checkbox"/>		x	mm ²

SERVISSÄKRING

Bef.	Ny	STRÖMTRANSFORMATOR		MÄTARSÄKRING	
A	A	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	A	A

BERÄKNADE TIDER

Byggstart datum	Tillkoppling datum
-----------------	--------------------

UNDERSKRIFTER

Jag/Vi beställer servisledning och elanslutning i enlighet med ovanstående uppgifter, samt förbinder mig/oss att iakttä nätägarens allmänna avtalsvillkor.

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	
Som ägare till fastigheten tillåter jag/vi indragning av erforderliga ledningar, och förbinder mig/oss att iakttä nätägarens allmänna avtalsvillkor	
Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

FÄRDIGANMÄLAN (DELANMÄLAN)

Anl klar för tillkoppling	Jag intygar att installationsarbetet är utfört enligt ovan lämnade uppgifter, gällande föreskrifter och gällande installationsbestämmelser.				
År	Mån	Dag	Datum	Underskrift	Namnförtydligande

UPPLYSNINGAR (t ex avtalad elleverantör, uppgift om slutkund eller typ av verksamhet)

--

INSTALLATÖR

Firma/Namn och adress		
Telefonnr (även riktnr)	Behörighet nr	Reg nr
Handläggare		
Datum	Underskrift (installatör/ställföreträdaren)	
Namnförtydligande		

INSTALLATIONS MEDGIVANDE MED NÄTUPPGIFTER

Läge	Kartblad	Nätstation	Grupp nr	Sektion	Stolpe, skåp nr	Ledningsavstånd från nätstation
Servis- utför- ande	Typ <input type="checkbox"/> Jordl <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Luftl <input type="checkbox"/> Al	Antal kablar st	Area x + mm ²			Servisens längd Totalt m
	Servissäkringens placering	Servisledningssäkringens placering	<input type="checkbox"/> Sp-satt <input type="checkbox"/> Ej sp-satt	Servissäkringens märkström A	Servisledningssäkringens märkström A	
Beredning: Datum, sign		Kostnadsberäkning: Datum, sign		Behandling av (Attest)		Jordslutningsimpedans i uttagspunkten Z _N = milliohm
Installationsmedgivande Datum, sign		Separat servisbeställning nr		Behandling av (Attest)		Kortslutningsström i uttagspunkten kA
Konto	Anslutn avg kr	Konto	Anslutn avg kr	Summa engångsavgift kr	kr	
Faktura/Offerttext						
						Besiktning av mätersystem och servisanslutning utförd den
						Sign

När en installatör utför en säkringsändring skall följande fyllas i:

Anläggnings ID (se nätfaktura, ska vara 18 tecken)	
Mätarnummer (se nätfaktura eller på mätaren)	
Mätarställning	Datum för mätarställning