

- Begäran om mätarupps. Nr
- Registeranmälan Inkom
- Certifieringsbesiktning Koord.
- Ändring av säkring

OBJEKT

Elanläggningens innehavare		
Adress	Postnummer	Postanstalt
Stadsdel	Kvarter	Tomt eller RN:r
Tillträde /Kontaktperson		Telefon
Arbetsobjekt		
<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Saneringsarbete	<input type="checkbox"/> Utbyggnad <input type="checkbox"/> Annat
Uppvärmningssätt		
<input type="checkbox"/> Eluppvärmning	<input type="checkbox"/> Fjärrvärme	<input type="checkbox"/> Oljeuppvärmning <input type="checkbox"/> Annat

ANSLUTNING / MÄTARUPPSÄTTNING

Anslutningsledning Typ	Längd m	Anslutningens huvudsäkring / huvusäkringsapparat x / A	
Anslutningsledningens anläggare	Anslutningsledningen i huvudcentralen		
<input type="checkbox"/> Karleby Energi <input type="checkbox"/> Entreprenör	<input type="checkbox"/> kopplad	<input type="checkbox"/> okopplad	<input type="checkbox"/> Ritning över installation, bilaga
Mätarens placering	Mätningens säkringar x A	Strömtransformatoruppgifter (t.ex. 250/5 gnm 2) / genom	
Önskad mätaruppsättningsdatum	Önskad tariff	<input type="checkbox"/> 3-mätare st	<input type="checkbox"/> 1-mätare st
Toppeffekt (kW)	Akkumulator (kW)	Bastuugn st a' kW	Spis st a' kW
Eluppvärmningseffekt (kW)	Effektbegränsningseffekt (kW)	<input type="checkbox"/> Objektet har flera mätare <input type="checkbox"/> Tabell på baksidan	Mätarställning kWh
Mätaruppsättningsåtgärd			Mätarens nummer
<input type="checkbox"/> ny <input type="checkbox"/> utbyte <input type="checkbox"/> flyttning <input type="checkbox"/> borttagning <input type="checkbox"/> plombering <input type="checkbox"/> annat			
<input type="checkbox"/> Objektet färdigt		<input type="checkbox"/> Vi fortsätter objektets elentreprenadsarbete	<input type="checkbox"/> Vi fortsätter inte objektets elentreprenadsarbete

Jag försäkrar att elanordningarna har besiktigats i enlighet med bestämmelserna och att elanordningarna följer bestämmelserna samt anvisningar som givits av distributionsnätets innehavare och att spänningen kan kopplas på.

Besiktigad i enlighet med bestämmelserna datum:	Underskrift och namnförtydligande
---	-----------------------------------

REGISTERANMÄLAN

<input type="checkbox"/> Ny anläggning	<input type="checkbox"/> Certifieringsbesiktning	<input type="checkbox"/> Periodbesiktning
Besiktning utförts av		
Anläggningstyp	Spänning	
<input type="checkbox"/> Ik1 <input type="checkbox"/> Ik2a-b <input type="checkbox"/> Ik2c-e <input type="checkbox"/> Ik3 <input type="checkbox"/> annat	<input type="checkbox"/> 230/400V	<input type="checkbox"/> 10 000V <input type="checkbox"/> 20 000V

ELANLÄGGNINGENS BYGGARE

Elentreprenör	Telefon	TUKES-nr
Adress	Kontaktperson	
Postnummer	Postanstalt	Telefon Fax
Datum	Underskrift	

BILAGOR

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Huvudschema	<input type="checkbox"/> Stigarschema	<input type="checkbox"/> Kretsschema för uppvärmning
<input type="checkbox"/> Mätningsprotokoll	<input type="checkbox"/> Toppeffektskalkyl	<input type="checkbox"/> Elentreprenörens protokoll för ibruktagningsbesiktning	

TILLÄGGSUPPGIFTER

--

NÄTINNEHAVARENS ANTECKNINGAR

Mätaruppsättning	Uppgifterna till ADB	Granskning
------------------	----------------------	------------