SJÖBO ELNÄT AB **Postadress: Box 64, 27522 Sjöbo** **Telefon: 0416-411900**	**REGISTRERINGSANMÄLAN** **Elinstallatör**	Reg nr

Avser Registrering	Avregistrering	Ändrad/förl 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 elleverantören. Se STEV-FS 1990:4, 20 §.	Till

ELINSTALLATÖR

Efternamn	Förnamn	Behörighet nr (anges alltid)
Utdelningsadress, bostad	Postnr	Postadress
Telefon, bostad	Personnummer	Behörigheten gäller t.o.m.

FÖRETAG (om verksamheten utövas inom egen eller arbetsgivares firma)

Namn		Organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnr	Postadress
Telefon, även riktnummer	Telefax	Mobiltelefon

ÖVRIGT

Eventuellt tecknad ansvarsförsäkring. Försäkringsgivare och försäkringsnummer anges.	
Registreringen avser Permanent verksamhet	Tillfällig verksamhet
Meddelande till elleverantören	

Bilaga: Bestyrkt kopia av behörighetsbevis

Datum _____

Förändringar av här anmälda uppgifter ska
Genast anmälas till elleverantören.

_____
Namnteckning, elinstallatör

ELLEVERANTÖRENS NOTERINGAR

Reg datum	Sign	