

### Beställare

Namn		Personnummer/ Organisationsnummer	
Gatuadress		Postadress	
Ev. Ref.nr/projekt	Telefonnummer		E-post

### Anläggning

Adress			Fastighetsbeteckning
Beställd mätarsäkring <input type="checkbox"/> 25A <input type="checkbox"/> 63A	Större anslutning <input type="checkbox"/> A	Oms. Strömtrafo* (ex 300/5)	Önskad inkoppling (ÅÅMMDD)
Beräknad urkoppling, tidigast (ÅÅMMDD)			Beräknad urkoppling, senast (ÅÅMMDD)

\*obligatorisk när man har eget skåp över 63A

<input type="checkbox"/>	<b>Beställaren hyr byggskåp</b> av Härjeåns Nät för tillfällig anslutning. Om återkan konstateras på byggskåpet ska detta omedelbart rapporteras till oss. Hyreskostnaden faktureras efter gällande prislista.
<input type="checkbox"/>	<b>Beställaren svarar själv för att central finns på plats</b> ovan angiven tid. Installatörsuppgifter och underskrift ska vara ifyllda före inkoppling.

Undertecknad beställer tillfällig anslutning till elnätet vid överenskommen anslutningspunkt. Avtalet gäller till dess att beställaren säger upp abonnemanget, normalt längst ett år från inkopplingen. Vid inkoppling faktureras anslutningsavgift enligt gällande prislista. Löpande faktureras nätavgift enligt gällande prislista. Om särskilda ändringsarbeten eller förstärkningar i nätet måste göras för att kunna leverera efterfrågad effekt, lämnas enskild offert. För anläggningen gäller de gällande allmänna avtalsvillkoren för konsument eller näringsidkare (se [www.harjeans.se](http://www.harjeans.se)). Beställaren förbinder sig också att följa starkströmsföreskrifterna, paragraf 121 gällande skötsel och kontroll.

Namnteckning
Namnförtydligande
Datum (ÅÅMMDD)

### Fylls i av installatör, gäller vid eget byggskåp

**Färdigamälan** - Jag intygar att anläggningen är utförd enligt ovan lämnade uppgifter, gällande föreskrifter och nätägarens installationsbestämmelser.

Installatör, namn	Installatör, adress	Telefon
Organisationsnummer	Handläggare	
Anläggning klar för tillkoppling, datum (ÅÅMMDD)	Underskrift	Datum (ÅÅMMDD)
För skötsel och kontroll enligt starkströmsföreskrifterna svarar	Namn	Telefon

### Fylls i av Härjeåns Nät

Anslutningspunkt:	Anl.nr:			Mätare nr:
Avläsning av montör	År	Mån	Dag	Mätarställning
Inkopplingsdatum				
Urkopplingsdatum				