

**Avser registrering:** (markera med X)

Registrering		Ändrad/förlängd behörighet		Annan ändring		Permanent verksamhet		Tillfällig verksamhet	
--------------	--	-------------------------------	--	---------------	--	-------------------------	--	--------------------------	--

Elinstallatör

Efternamn, förnamn	Behörighet nr (anges alltid)
Utdelningsadress, bostad	Telefonnr (även riktnr)
Postnummer, ortnamn	Personnummer

Företag (om verksamheten utövas inom egen eller arbetsgivares firma)

Namn		
Utdelningsadress	Postnr	Ortnamn
Telefonnr (även riktnr)		

Övrigt

Eventuellt tecknad ansvarsförsäkring. Försäkringsgivare och försäkringsnummer anges:
Meddelande till elleverantör:

Bilaga: Bestyrkt kopia av behörighetsbevis

Datum _____

Förändringar av här anmälda uppgifter
ska genast anmälas till elleverantör

Namnteckning, elinstallatör _____

Elleverantörens noteringar

Reg datum:	Sign:	Ankomststämpel

Blanketten skickas till:
Tekniska förvaltningen, Energiavdelningen
Rådhuset, 231 83 Trelleborg