Mottagare:

Bilaga: Projektnr: Diarienr:

**Alingsås Energi Nät AB**
Södra Strömgatan 6, 441 81 ALINGSÅS
Tel 0322- 617 617

Bifogas med föranmälan.
Mejla gärna till:
**foranmalan@alingsasenergi.se**

## BILAGA TILL FÖRANMÄLAN LÄGENHETER I FLERBOSTADSHUS

Anläggningsadress :

Levpunktsnr:

Fastighetsbeteckning:

X / Y-koordinater:

Adress Mätarplacering :

stationsnr:

Installatör:

Nyckelnr:

Kontaktperson:

| Lghnr | Lghadrnr | Mätarplats | Tillkdatum | Kund,namn | Personnr | Tjänsteställe | Tjänst | Mätarnr | EAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |