

Installatørimit immersorneqassaaq
Uttuutip ikkussiffiup sumiinnera / Installationsadresse
Udfyldes af installatøren

Post nr.*	Aqqusineq * Gade & hus nr.	Inssiap nr. * Lejl. nr.	Illup nr. * B-nr.
Illuutip suunera: / Bygningstype: *			

Atuilernermik nalunaarut / Tilmelding

Ateq * Navn		CPR. nr * Kunde nr.	
Akiligassap nassiuneqarfissaa* Regningsadresse			
Tlf. nr.: *	Mobil:	Arb.: *	e-mail:
Pissaqarnermi aningaasat kontumut ikineqassapput: Ved tilgodehavende indsættes beløbet på konto:		Reg. nr.: *	Konto: *
<input type="checkbox"/> Akiligassaq kalaallisut allannissaa kissaatigivara * <input type="checkbox"/> Jeg ønsker regningen skrevet på dansk			
<input type="checkbox"/> Bygningsnummerings-* blanket vedlagt	Nammineq atsiorneq * Debitors egenhændig underskrift		Suliarinnitup naqinnera atsiorneralu * Installatørens stempel og underskrift
Ulloq/Dato: *			

* = Immersorneqassaaq * = Skal udfyldes

Atuilernermik / Atuiunnaarnemik nalunaarut / Tilmelding / Afmelding
Udfyldes af
Innaallagissiorfiup Nukissiorfiit allattugassaa
Nukissiorfiit

Typia Type	Uttuutip nr. Måler nr.	Kisitsisit takutippaat Tællerværks visning	Ulloq ikkussuiffik Installations dato
EI			kWh
<input type="checkbox"/> Afbr. elvarme <input type="checkbox"/> elvarme <input type="checkbox"/> Lys/Kraft <input type="checkbox"/> Alm. måler <input type="checkbox"/> Transformer <input type="checkbox"/> Industrimåler			
Vand	<input type="checkbox"/> < 10m ³ /h <input type="checkbox"/> > 10m ³ /h		m ³
<input type="checkbox"/> Trykvand <input type="checkbox"/> Tankvand <input type="checkbox"/> Sommervand <input type="checkbox"/> Alm. måler <input type="checkbox"/> Industrimåler			
Varme	<input type="checkbox"/> < 5m ³ /h <input type="checkbox"/> > 5m ³ /h		MWh
<input type="checkbox"/> Administreres af Nukissiorfiit <input type="checkbox"/> w.0001 alm. takst <input type="checkbox"/> w.0003 særlig takst			

Kode for bygningstype	Netstations nr.
-----------------------	-----------------

Nassuiaatit / Bemærkninger:

Ulloq / Dato: _____

Atsiorneq / Underskrift: _____