

BYGGEMÅLER
Uttuuttip ikkussiffiup sumiinnera / Installationsadresse:
Udfyldes af Installatøren

Sanaartofiup sumiinnera / Byggefelt adresse	Inst.-nr.
Sumiinnera / Placering:	

Atuilernermik nalunaarut / Tilmelding
Dato:

Ateq Navn		CPR. nr. Kunde nr.	
Akiligassap nassiineqarfissaa Regningsadresse			
Tlf. nr:	Mobil:	Arb.:	e-mail:
Supplerende tekst på regning (max 20 karakterer)			
Ulloq / Dato:	Nammineq atsiomeq / Debitors Egenhændig underskrift	Suliarinnittup naqinnera atsiorneralu Installatørens stempel og underskrift	

Atuilernermik nalunaarut / Tilmelding
Innaallagissiorfiup Nukissiorfiit allattugassa
Udfyldes af Nukissiorfiit

Typia Type	Uttuuttip nr. Måler nr.	Kisitsisit takutippaat Tællerværks visning	Ulloq Opsæt dato
EL		kWh	
<input type="checkbox"/> Alm. måler	<input type="checkbox"/> Transformer måler		
Vand	<input type="checkbox"/> < 10m ³ /h <input type="checkbox"/> > 10m ³ /h	m ³	
<input type="checkbox"/> Trykvand	<input type="checkbox"/> Tankvand		

Atuiunnaarnermik nalunaarut / Afmelding
Innaallagissiorfiup Nukissiorfiit allattugassa
Udfyldes af Nukissiorfiit

Typia Type	Uttuuttip nr. Måler nr.	Kisitsisit takutippaat Tællerværks visning	Ulloq Opsæt dato
EL		kWh	
<input type="checkbox"/> Alm. måler	<input type="checkbox"/> Transformer måler		
Vand	<input type="checkbox"/> < 10m ³ /h <input type="checkbox"/> > 10m ³ /h	m ³	
<input type="checkbox"/> Trykvand	<input type="checkbox"/> Tankvand		

Bemærkninger:

Dato: _____

Underskrift _____