



## Uttuutit ikkussiffiup sumiinnera / Installationsadresse:

Udfyldes af Installatøren

Post nr.* Aggusineq * Gade & hus nr.	Inssiap nr.* Lejl. nr.	Ilhup nr.* B - nr.
Bygningstype: *		

## Atuilernermik nalunaarut / Tilmelding

Áteq * Navn		CPR. nr. * Kunde nr.	
Ákiligassaq nassunneqarfissaa * Regningsadresse			
Tlf. nr. *	Mobil:	Arb.: *	e-mail:
Ved tilgodehavende indsættes beløbet på konto:		Reg.-nr.: *	Konto: *
<input type="checkbox"/> Ákiligassaq kalaallisut allannissaa kissaatigivara * <input type="checkbox"/> Jeg ønsker regningen skrevet på dansk			
<input type="checkbox"/> Bygningsnummere * ringsblanket vedlagt	Nammineq atsiorneq / Debtors * Egenhændig underskrift		Suliarinnittupnaginera atsiorneralu * Installatørens stempel og underskrift
Ulloq / Dato: *			

Felter med "\*" pingitsoornani immersorneqassaaq / skal udfyldes

## Atuilernermik / Atuiunnaarnermik nalunaarut / Tilmelding / Afmelding Innaallagissiorfiup Nukissiorfiit allattugassa

Udfyldes af  
Nukissiorfiit

Typia Type	Uttuutit nr. Måler nr.	Kisitsit takutippaat Tællerværks visning	Ulloq Opseet dato
EL			kWh
<input type="checkbox"/> ELvarme	<input type="checkbox"/> Lys/kraft	<input type="checkbox"/> Alm. måler	<input type="checkbox"/> Transformer
		<input type="checkbox"/> Industri måler	
Vand	<input type="checkbox"/> < 10m <sup>3</sup> /h <input type="checkbox"/> > 10m <sup>3</sup> /h		m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Trykvand	<input type="checkbox"/> Tankvand	<input type="checkbox"/> Sommervand	<input type="checkbox"/> Alm. måler
			<input type="checkbox"/> Industri måler
Varme Fordelings måler	<input type="checkbox"/> < 5m <sup>3</sup> /h <input type="checkbox"/> > 5m <sup>3</sup> /h		m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> administreres af Nukissiorfiit		<input type="checkbox"/> leveres, opsættes, vedligeh. & administreres af Nukissiorfiit	

Kode for Bygningstype

Netstationsnr.

Bemærkninger:

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_