



Fullmakt för anmälan av solcellsanläggning

Fullmakten gäller enbart för anmälan av solcellsanläggning till Falbygdens Energi Nät AB.
Fullmakten är avsedd att gälla för anläggningsinnehavare som är

- Privatperson
 Enskild firma
 Företag med organisationsnummer

Anläggnings-id:
(står på fakturan)

7	3	5	9	9	9	1	5	1										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anläggningsadress:

--

Fullmaktshavare Installatör

Installationsföretag		Personnummer/organisationsnummer	
För- och efternamn		Telefonnummer	
Adress		E-postadress	
Postnummer	Ort		

Fullmaktsgivare Anläggningsinnehavare

För- och efternamn/Firmatecknare		Personnummer/organisationsnummer	
Företagsnamn		Telefonnummer	
Adress		E-postadress	
Postnummer	Ort		

Fullmaktsgivare Anläggningsinnehavare

Datum	Ort		
Underskrift		Namnförtydligande	