Sikkerhetsskjema

SIKKERHETS KOMPANIET

Returneres til: Sikkerhetskompaniet AS
Slagenveien 7
3110 Tønsberg
Telefon: 333 52 737
e-post: post@sikkerhetskompaniet.no

Dato: ***Dagens dato***

Sys.nr. ***Systemnummer***

Systemeier: ***Navn på sameiet/firma***

Adresse: ***Adresse til sameiet/firma***

Postnummer/Sted: ***Postnummer til sameiet/firma***

Felles e-post for bestilling: ***Avsender e-post for bestilling***

Kontaktperson: ***Kontaktperson for sameiet/firma***

E-post: ***E-post til kontaktperson***

Telefon: ***Telefonummer til kontaktperson***

1. Dokumentet avgjør hvem som kan bestille nøkler
2. Sikkerhetsskjemaet signeres ved overtagelse av låssystemet.
3. Dersom det skjer endringer i rekvirent erstatters nytt skjema med det foregående.

Annen instruks:

Eventuell annen instruks på bestilling. Hvis ikke, la stå tomt.

Følgende personer har bestillingsfullmakt:

Dette fylles ut av samtlige som skal ha tilgang til å bestille nøkler utover felles e-post

1

Navn med blokkbokstaver	Signatur	Telefon

2

Navn med blokkbokstaver	Signatur	Telefon

3

Navn med blokkbokstaver	Signatur	Telefon

4

Navn med blokkbokstaver	Signatur	Telefon