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*

Installasjonsadresse: *Adresse der systemet er montert*

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