



Lofoten Låsservice AS
Postboks 74, 8377 Gravdal
Tlf: 760 80 999 - Fax: 760 82 320
post@lofotenlas.no

TrioVing
SIKKERHETSSENTER

Dato reg.:	
Ordrenr.:	
Scannet av:	

ETTERBESTILLING AV SYSTEMNØKLER OG -SYLINDRE

Faktura sendes:

System nummer:

Navn:

Adr.:

Postnr. og sted:

Kontaktperson:

Tlf:

Faktura merkes:

Sett kryss på avdeling hvor du vil hente varene. Dersom person uten fullmakt skal hente nøkler, må navnet føres opp under.

Varene hentes:

Sendes:

Navn:

Adresse:

Postnr/sted:

Tlf:

Nøkkelbestilling:

Antall	Nøkkelnummer	Merknader

Sylinderbestilling:

Antall	Type	Syl.mrk	Overflate	For nøklene	Sylinder tekst	Dørtykkelse	
						A	B

Underskrift av systemansvarlig iht. sikkerhetsavtale (gjelder kun nøkkelbestilling)

Bestiller signatur:	Dato:	Mottatt signatur:	Dato:
<small>For de som har en utydelig signatur vennligst skriv navnet med blokkbokstaver her:</small>		<small>For de som har en utydelig signatur vennligst skriv navnet med blokkbokstaver her:</small>	