



Lofoten Låsservice AS
Havnegt. 13, 8372 Gravdal
Tlf: 760 80 999 - post@lofotenlas.no
www.lofotenlas.no



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: <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sendes:	
Navn:	
Adresse:	
Postnr/sted:	Tlf:

Nøkkelpbestilling:

Antall	Nøkkelnnummer	Merknader

Sylinderbestilling:

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

Underskrift av systemansvarlig iht. sikkerhetsavtale (gjelder kun nøkkelpbestilling)

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>	