

Servicefuldmagt

UDFYLDES AF SYSTEMANSVARLIG

Navn:
Vedr. Ahlsell låsesystem nr.:

Kære EVVA kunde

I forbindelse med fremtidig servicering af dit låsesystem, vil EVA Center Ahlsell gerne sikre sig, at vi kun udleverer oplysninger til en af vores samarbejdspartnere, som er godkendt af den systemansvarlige.

Jeg giver hermed fuldmagt til nævnte forhandler af Ahlsell låsesystem.

Fuldmagten er:

Et supplement til tidligere udstedt fuldmagt (sæt x) Ja ☐ Nej ☐

Ophæver alle tidligere udstedte fuldmagter (sæt x) Ja ☐ Nej ☐

Hvis der sker ændringer mht., hvem der må bestille nøgler til jeres system, bedes I venligst informere EVA Center Ahlsell om dette, og husk også at du kan få fremsendt ny pinkode til systemet.

Service udføres af forhandler:	System Nr.:
Kunde Nr.	Kort Nr.:
Firmastempel:	Pinkode:

Navn (Blok bogstaver)

Navn (Blok bogstaver)

Underskrift

Underskrift
Systemansvarlig

Dato