



Overføring av rekvirentansvar

STED/DATO: _____

LÅSSYSTEM NR.: _____

EIER: _____

ADRESSE: _____

FØLGENDE ØNSKES EFFEKTUERT:

Utskifting av eksisterende rekvirent(er). (Nåværende rekvirent(er) vil bli slettet)

Nåværende hovedrekvirent(administrator)

Navn

Signatur

Ny hovedrekvirent (administrator)

Navn

Signatur

Utfylt skjema returneres til oss

POST: Access Låsspesialisten AS, PB 4232 Nydalen, 0401 Oslo

Epost: Post@22228888.no