

Pinkode formular

LÅSESYSTEM NR. _____

Af hensyn til den effektive kontrol med nøglerne til låsesystem vedrørende:

Navn: _____

Adr: _____

Postnr: _____ By: _____ Tlf: _____ Fax: _____

Mail adr.: _____

kan bestilling af nøgler kun ske mod rekvisition af:

Pinkode (Pinkode skal bestå af 4 tal)

Nøgler kan kun udleveres mod korrekt pinkode.

Marker venligst med X:

- ☐ Ophæver tidligere pinkode/underskrifts formular
- ☐ Ny pinkodeformular (nyt låsesystem)

Retur til:

 BAGGER LÅSE&ALARM Forsikringsgodkendt låse- og alarminstallatør Ndr. Ringgade 70 B, 4200 Slagelse Tlf. 58 52 85 65 - Fax 58 53 48 65
--

Systemindehaver

--

Dato og den systemansvarliges underskrift

SLAGELSENdr. Ringgade 70B
4200 Slagelse
Tlf. 58 52 85 65
Fax 58 53 48 65**KØBENHAVN**Tempovej 31-33
2750 Ballerup
Tlf. 38 79 79 79
Fax 38 71 08 38**KALUNDBORG**Kordilgade 42
4400 Kalundborg
Tlf. 59 51 63 00
Fax 59 51 76 45**RINGSTED**Nørregade 23
4100 Ringsted
Tlf. 57 61 85 65
Fax 57 61 12 37**NÆSTVED**Ramsherred 21
4700 Næstved
Tlf. 55 72 14 75
Fax 55 72 15 36**HOLBÆK**Labæk 59
4300 Holbæk
Tlf. 82 30 33 03
Fax 59 49 82 17