



Din Låsesmed
Aabyhøj Låseservice

Silkeborgvej 329 : 8230 Åbyhøj
Tlf. 86206600 : Tlf. 86107622
Fax. 86100556 :



Sendes pr. Post el. Fax til **Aabyhøj Låseservice**

Fuldmagtsformular

Dato: _____

SYSTEM NR.: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ By: _____

Tlf.: _____ Fax nr.: _____

Undertegnede systemansvarlig i ovennævnte låsesystem, fremstillet af:

Låsesmed: _____ **DLF nr.:** _____

Adr.: _____

Postnr.: _____ By: _____

Giver hermed **Din Låsesmed** v/ Anton Nygård:

DLF nr.: 308

Fuldmagt 1 Vedr: Udvidelse/reparation.

Tilladelse til at få udleveret nødvendige oplysninger, til at kunne foretage udvidelser/reparation i vort låsesystem.

Denne fuldmagt vedrører *ikke* levering af nøgler

Pinkode

Systemansvarliges underskrift

Fuldmagt 2 Vedr: Overdragelse af låsesystem.

Bemyndigelse til at overtage totalservicering af vort låsesystem, herunder fremstilling af cylindre og nøgler.

Undertegnede er bekendt med at fremtidig service, ydes af bemyndigede firma, som herefter har det fulde ansvar for systemets sikkerhed.

Pinkode

Systemansvarliges underskrift