



Kundeoplysninger

Bilag C til bestemmelser for automatisk brandalarmanlæg

ved oprettelse af brandalarm skal nedenstående udfyldes og sendes til ABA@HBR.dk

Alarmnummer nr.: _____

ABA sagsnr. _____

Installationsadresse _____

Postnr./By _____

Kontaktpersoner

Navn

Telefon

Dag _____

Nat _____

Mail (skal oplyses)

Navn

Telefon

Dag _____

Nat _____

Mail (skal oplyses)

Døgnbemandet servicefirma

Navn

Telefon

Dag _____

Nat _____

Betalingsoplysninger ved oprettelse

Navn _____

Mail _____

Adresse _____

Postnr./By _____

Evt.: ordrenr. _____

CVR.NR. _____

EAN NR. _____

Betalingsoplysninger for blindealarmer/årlig afgift

Navn _____

Mail _____

Adresse _____

Postnr./By _____

Evt.: ordrenr. _____

CVR.NR. _____

EAN NR. _____

Alle ovenstående oplysninger bedes udfyldt!

