

FORVALTNING, DRIFT OG VEDLIKEHOLD

PROSJEKT:.....

Entreprise:	Entreprenør/leverandør navn, adresse, tlf, e-post, kontaktperson)
.....	
.....	
Underleverandør:	
Leveranse:	Underleverandør (navn, adresse, tlf, e-post, kontaktperson)
Leverandør: Synshjelpemidler AS	Synshjelpemidler AS, Sporveisgata 10 0352 Oslo, info@synshjelpemidler.no , 23215555
Garanti/reklamasjon:	Synshjelpemidlers bestillings nr./lev dato:..... (for gyldig garanti/reklamasjon på produkt)
Installatør:	

Beskrivelse av leveranse sted adresse ol:
Prosjekt:
Beskrivelse av installasjon:
Produkt levert:
Type nr.:
Dimensjoner (l x b x d/t):
Produkt overflate type og eventuell behandling:
Krav etter TEK 17/NS referert til i FDV er fulgt:
Eventuelle avvik: (begrunn/dokumenter tiltak):
Installasjons metode:
Annen relevant informasjon:
.....

