

# Fullmaktskjema

## for kodeopplysning på sylindere og nøkler

Låssystem: \_\_\_\_\_

Prosjektnavn: \_\_\_\_\_

*Dette fullmaktskjema gjelder kun for låssystemtype Flex (SN2)*

Systemeier: \_\_\_\_\_

(Navn/firma)

(Adresse)

(Sted)

(Tlf.nr.)

(Systemansvarlig)

Lisensiert  
forhandler:  
*(se lisensavtale  
med TrioVing)*

(Firma)

(Adresse)

(Sted)

(Tlf.nr.)

(Kundeansvarlig)

*Mellom ovenstående systemeier og TrioVing lisensiert forhandler er følgende avtale inngått:  
Denne avtale kan ikke overføres til en annen part. Avtalen kan kun endres etter skriftlig overenskomst  
mellom partene og etter melding til TrioVing a.s.*

\_\_\_\_\_

Sted/dato: \_\_\_\_\_      Systemeier

\_\_\_\_\_

Sted/dato: \_\_\_\_\_      Lisensiert forhandler