

MONTERINGSINTYG

LARM - IMMOBILIZER

Detta intyg måste ifyllas av montören och lämnas till fordonsägaren

Fordonsägarens namn och adress _____

Monteringsdatum _____

Fordonets registreringsnummer _____

Fordonsmodell _____

Larm (fabrikat + typnr.) _____

Tillverkningsnummer _____

Nödbryarkod _____

Firmanamn / stämpel _____

Installationen är gjord enligt gällande normer och har funktionstestats.

Namnteckning _____



INGENIÖRSFIRMAN
M.SJÖBERG AB

RÅSUNDAVÅGEN 79
169 57 SOLNA
Tel: 08-51494930