

Adresse du partenaire spécialisé

Entreprise _____
 Nom _____
 Rue _____
 Code postal/Ville _____
 Téléphone _____

Adresse de livraison (si livraison directe désirée)

Entreprise _____
 Nom _____
 Rue _____
 Code postal/Ville _____
 Téléphone _____

Commande de cylindres

Date : _____
 Numéro du client : _____
 Numéro de commande : _____
 Commission : _____
 Annexe : _____

Système

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|---|
| ☐ 1000S | ☐ 2500FP | ☐ Commande supplémentaire |
| ☐ 2000 | ☐ 4000SΩ | ☐ Nouvelle inst. de fermeture |
| ☐ 2000S / Ω | ☐ 6000FP2 | ☐ Changement de fermeture (perte de clé) |
| ☐ 3000 / FP | ☐ 8000Ω² | |
| | ☐ 9000Ω² | |

Cylindres

No. Plan de fermeture _____

Nombre	Position du cylindre	N° d'article	Désignation du local
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Clés

No. Plan de fermeture _____

Nombre	Position de la clé	Article	Remarque / Couleur / Chip
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

e-Securitycard / Certificat de sécurité

Code : _____

TAN : _____

Mot de passe : _____

Question de sécurité / réponse : _____



Lieu / Date : _____

Signature : _____

Veuillez prendre note qu'ASSA ABLOY (Suisse) SA n'accepte aucune commande de personnes privées. Nous vous remercions de prendre contact avec notre partenaire local de votre choix. Ces commandes sont retournées aussi rapidement que possible à leur expéditeur.