

Formular

Zylinder/Schlüssel-Bestellung

Fritz Blaser & Cie. AG
Hünigerstrasse 40
CH-4013 Basel

T +41 61 385 60 40
F +41 61 385 60 50
www.blaserbasel.ch

Absender

Name _____ Tel. _____

Firma _____ Fax _____

Strasse _____ Komm. _____

PLZ/Ort _____ Datum _____

Keso Kaba andere: _____

Sea Dom

Kartencode

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tan-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anlage/Nr. _____

Schliessungsänderung

**neue Anlage/
Serie** _____

Zylinder Typ/Länge _____

Anzahl Stk. _____

Zylinderposition _____

Schlüssel Bez. _____

Anzahl Stk. _____

Rechnungsadresse

Versandadresse

Abholer

Montage

Name _____

Kontaktperson _____

Tel. tagsüber _____

Tel. _____

Str./Ort _____

Weitere Angaben, die Sie auf der Rechnung wünschen (Eigentümer):

Unterschrift _____

Dieses Formular ist nur gültig, wenn eine unterschriftsberechtigte Person unterzeichnet.