



## Bestellung Zylinder/Schlüssel

**Besteller**

Firma/Name:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

**Rechnungsadresse**

Firma/Name:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

**Lieferadresse**

Firma/Name:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

**FIGAROLI SCHLIESSTECHNIK**

**Räfiserhalde 37**

**CH- 9471 Buchs SG**

Für Liegenschaftsverwaltungen

**Objekt**

Bezeichnung:

Strasse:

PLZ/Ort:

**Eigentümer**

Firma/Name:

Strasse:

PLZ/Ort:

**Kaba: Schliessplan-Nr.:**

**Keso: Schliessplan-Nr.:**

**Sea: Schliessplan-Nr.:**

**Dom: Schliessplan-Nr.:**

**Halter: Schliessplan-Nr.:**

**: Schliessplan-Nr.:**

**Schlüssel:**

Menge	Schlüsselbezeichnung	Form/Ausführung	Bemerkungen

**Zylinder:**

Menge	Zylinderposition	Zylindertyp	Bemerkungen

**Autorisation:**

Name/Vorname:

Unterschrift: .....

Name/Vorname:

Unterschrift: .....

Registriert mit Sicherheitskarte: Code:

TAN-Nr.:

(falls eingerichtet)

**Datum:**

**Unterschrift des Bestellers:** .....