**Låssystem nr:………………………………………………….(dette står på nøkkelen)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antall | K nr / stempel | Bestilt av (navn på beboer) |
|  | Står på nøkkelen.F eks K 11 el lign. |  |
|  |  |  |

**Leverings og faktura adresse: (**nøkler blir sendt direkte til bestiller sammen med faktura).

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr/sted: |  |
| Mob. /e-post: |  |

 Utfylt og signert skjema leveres eller sendes til Notodden Boligbyggelag

 Mail: post@notodden.bbl.no



Rekvirent:………………………………………………………………………………… dato……………………………….