



## STAMOPLYSNINGER

### Anlægsoplysninger:

Navn:	_____	
Adresse:	_____	
Post nr./By:	_____	
Tlf.:	_____	
Kontaktperson:	Mobil	_____
Anlægsinstrueret:	Mobil	_____
Mailadresse:	_____	
Faktura mail:	_____	
EAN nr.:	Cvr.nr.	_____
Internetudbyder	_____	

### Kontaktpersoner for brandvæsnets forholdsordre:

Tlf. nr. skal være nr. hvor personerne kan træffes uden for normal arbejdstid:

	Min. 3 Kontaktpersoner	Privat tlf.	Mobil tlf.
Kontaktperson 1:	_____	_____	_____
Kontaktperson 2:	_____	_____	_____
Kontaktperson 3:	_____	_____	_____
Kontaktperson 4:	_____	_____	_____

### Anlægs ejer:

Er anlægsejerens adresse samme den som anlægsadresse Ja

Anlægsejer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Post nr./By: \_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

CVR nr.: \_\_\_\_\_