**PROSJEKT:…………………………………………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entreprise:** | **Entreprenør/leverandør navn, adresse, tlf, e-post, kontaktperson)** |
|  |  |
| ……………………………..  …………………………….. | …………………………………………………………….  ……………………………………………………………. |
| **Underleverandør:** |  |
| **Leveranse:** | **Underleverandør (navn, adresse, tlf, e-post, kontaktperson)** |
| Leverandør:  Adaptor Hjelpemidler AS  Garanti/reklamasjon:  Installatør: | Sporveisgata 10  0352 Oslo, [bc@adaptor.no](mailto:bc@adaptor.no), 23215555  Adaptor bestillings nr./lev dato:…….………………….  (for gyldig garanti/reklamasjon på produkt)  …………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Beskrivelse av leveranse sted adresse ol:**  Prosjekt: …………………………………………………………………………………... |
| **Beskrivelse av installasjon:**  **Produkt levert**:  **Type nr**.: ………………………………………………………………………………..…  **Dimensjoner (l x b x d/t)**: …………………………………………………………………  **Produkt overflate type og eventuell behandling**: …………………………………….....  **Krav etter TEK 17/NS referert til i FDV er fulgt:** …….………………………………  **Eventuelle avvik: (begrunn/dokumenter tiltak):** …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  **Installasjons metode**:  …………………………………………………………………………….……………….  **Annen relevant informasjon**: ……………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………….. |