

INSTALLATION

Model.

Installationsdatum.

S/N udedel. Skriv tydeligt eller anvend medfølgende klistermærke fra originalemballage



CU - NE9JKE - 1

5 6 8 2 5 6 8 9 6 2

S/N indedel. Skriv tydeligt eller anvend medfølgende klistermærke fra originalemballage



CS - NE9JKE - 1

7 5 6 5 8 8 8 5 4 4

FORHANDLER

Virksomhedsnavn.

Sælger.

Kode. Se faktura fra LMG ved køb af anlæg

Ordrenummer. Se faktura fra LMG ved køb af anlæg

Installatør. Virksomheden som har installeret anlægget

Certificeringsnummer. Installatør

KUNDEOPLYSNINGER

Navn.

Adresse.

Postnummer.

Postort.

Telefon.

E-post.

OBS!

Originalen sendes til LMG per brev eller via fax på: **+46(0)300-508 25**

Adresse: Luftmiljögruppen i Sverige AB
Box 139, 431 22 Mölndal

Se garantivilkår for mere information!