

Behörighet serviceföretag

Företagsuppgifter		
Företagsnamn		Org.nr.
Postadress	Postnummer	Ort
Kontaktperson	Telefon	E-post
SBSC godkännanden och certifieringar		
<input type="checkbox"/> Besiktningsfirma brandskydd <input type="checkbox"/> Anläggarfirma släcksystem <input type="checkbox"/> Anläggarfirma inbrottslarm <input type="checkbox"/> Anläggarfirma brandlarm <input type="checkbox"/> Anläggarfirma vattensprinkler <input type="checkbox"/> Behörig ingenjör brandlarm		<input type="checkbox"/> Vi är inte SBSC certifierade (OBS! Ni kan då inte få behörighet att temporärt stänga av brandlarm eller släckanläggning utan speciellt intyg från brandförsvaret)

Behörighet				
Efternamn	Förnamn	Behörighetskod (6-8 tecken)	1 Temporär avstängning Brand & släcksystem 2 Temporär avstämning Inbrott & överfall samt övriga larmsystem	Status
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort
			<input type="checkbox"/> 1Brand & Släcksystem <input type="checkbox"/> 2 Inbrott & överfall	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändrad <input type="checkbox"/> Ta bort

Uppgiftslämnare	
Datum	Namn
Telefonnummer	E-post adress