SECURITY ASSISTANCE

PERSONLIGA BEHÖRIGHETSKODER

KUND

Namn/benämning		Avtalsnr/larmnummer (ifylls av kundtjänst)
Larmadress	Postnummer	Ort

PERSONLIGA BEHÖRIGHETSKODER

Namn	Behörighetsnivå	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod
Namn	☐ A ☐ B ☐ C	Personlig behörighetskod

OVANSTÅENDE UPPGIFTER GODKÄNDA AV BEHÖRIG PERSON

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Denna blankett skickas till:
Security Assistance Syd AB, Box 14067, 200 24 Malmö
larmcentral@secass.se

Security Assistance Syd AB

Postadress
Box 14067, 200 24 Malmö
Besöksadress
Flygplansgatan 1-3

Telefon, växel
040-689 24 50
Telefon, larmcentral
040-689 24 00

Internet
www.secass.se
E-postadress
info@secass.se

Bankgiro
5090-1941

Säte
Malmö
Org.nr.
556672-8605