BERGDAHLS AB

Anläggning: ……
Anläggningsägare: …….
Adress: ……..
Postnr/Ort: ……..

Testprotokoll för nödbelysningsarmaturer med inbyggt aggregat.

Blad …… av ……. Test utfört datum ……/……-…… Test utfört av: …….

Armatur Id	Armaturens placering	Armaturfabrikat/typ	OK	Fel normaldrift	Fel nöddrift	Troligt fel	*Åtgärdat datum*	*Signatur*

Bergdahls AB
Tele: 013-36 44 60 email: kundsupport@bergdahls.com