

# BERGDAHLS AB

Anläggning: .....  
Anläggningsägare: .....  
Adress: .....  
Postnr/Ort: .....  
Kontaktperson: .....Tel:.....

## Testprotokoll för nödbelysningsarmaturer för centralt batterisystem.

Blad ..... av .....

Test utfört datum ...../.....-.....

Test utfört av: .....

Armatur Id	Armaturens placering	Armaturfabrikat/typ	OK	Fel Ljuskälla normaldrift	Fel Ljuskälla nöddrift	Övrigt	Åtgärdat datum	Signatur