



INSCHRIJVINGSFORMULIER RAAMCONTRACT NORMEC BTV

Algemene informatie

- Naam Schuttersgilde:

- Ondernemingsnummer:

- Facturatieadres:

- Plaats van onderzoek (Locatie van de te keuren installatie(s)):

Contactpersoon:

Naam: _____

Tel: _____

Mail: _____

Aangevraagde controles

- Liggende/Staande wip

☐ Ja ☐ Nee

Aantal: _____

- Laagspanning:

☐ Ja ☐ Nee

Info beschikbaar over de installatie: ☐ Ja ☐ Nee
Graag de informatie te delen (Schema/Vorig keuringsverslag)

Communicatie & opvolging

- Voorkeurscommunicatiekanaal:

☐ Mail ☐ Telefoon ☐ Eigen klantenplatform _____

Opmerkingen
