

**DEMONTERINGSSKJEMA**

Skjemaet skal fylles ut og returneres sammen med demontert utstyr og side 3 av teknisk bestilling til:

NAV hjelpemiddelsentral:	Rogaland
Postnummer/Sted	4313 Sandnes

HMS bestillingsnr.:			
Demontert av firma:			
Demonert dato/navn/Tlf.:		NAVN MED BLOKKBOKSTAVER	

Bruker:	
Adresse:	
Postnr/sted:	

Detaljert beskrivelse av automatikk og tilbehør: (Ex. Tormax 1201, 2-CIR og Pico 4)			
Funksjon:	<input type="checkbox"/> Trekkende	<input type="checkbox"/> Skyvende	<input type="checkbox"/> Skyvedør
Funksjonstestet:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Anmerkning:			
Anbefalt resirk:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Standard utgave:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis nei, beskriv spesialtilpasning under.