

**NØDBELYSNINGSATTEST****VIRKSOMHEDENS NAVN**

<i>Virksomhedens navn:</i>
Lokalets navn:
Adresse:
Postnr. og by:

**UNDERTEGNEDE AUTORISEREDE ELINSTALLATØR**

Autorisationsnummer:
Elinstallatørens stempel:

erklærer herved, at nød- og panikbelysningsanlæg er gennemgået, funktionsprøvet og fundet i orden.

Eftersynsdato:
Underskrift (autoriseret person):

**ATTESTEN ER GYLDIG I ET 1 ÅR**

Attesten bør fornyes inden den:
---------------------------------

