

Firmanavn:	
Organisasjonsnummer:	
Besøksadresse:	
Postadresse:	
Telefon:	
Telefaks:	
Navn på person som ivaretar oppfølging av firmaets internkontrollsystem:	
Produktgrupper:	Angi gruppene her, f.eks. B2 for strykejern, eller kryss av i Spesifikasjon av utstyr*

Sted/dato, _____

**Underskrift
m/firmastempel** _____

* Se FEU § 15 – Registreringsplikt, Spesifikasjon av utstyr i Forskrift om elektrisk utstyr – Informasjon til kapittel II – Generelle bestemmelser. Fås ved henvendelse til Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap

Sendes
Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap
senest 8 virkedager etter at virksomheten
er etablert eller informasjonene endret