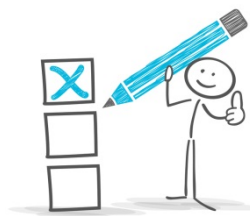
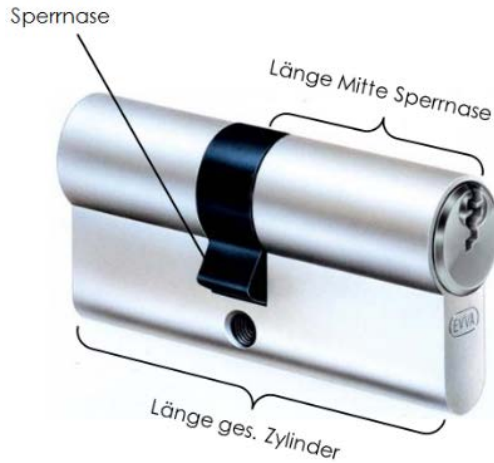




FORMULAR



SCHLÜSSELBESTELLUNG



Ich/Wir			
Titel	akad. Grad	Vorname	Nachname
Titel	akad. Grad	Vorname	Nachname
E-Mail-Adresse		Telefonnummer	
Als legitimierte(r) Eigentümer der			
Liegenschaft			
Straße	HausNr.	PLZ	Ort
Top(s)			
Setze(n) hiermit innerhalb der gesperrten Schließanlage folgende Bestellung ab (siehe nächste Seite):			

Notfall Hotline +43 650 763 77 04

Parteienverkehr: Mo – Fr 8:00 – 12:00 Uhr Bitte um Terminvereinbarung!

Tel. +43 5372 648 57 | Fax +43 5372 648 57-20 | E-Mail office@rezac.cc | www.rezac.cc

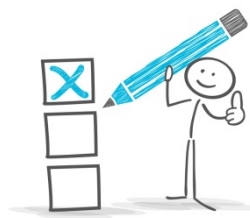
FN 30985t, 43297y | UID ATU60334025

Bankverbindung: Sparkasse Kufstein, Treuhandkonto Hausverwaltung (siehe Vorschreibung)

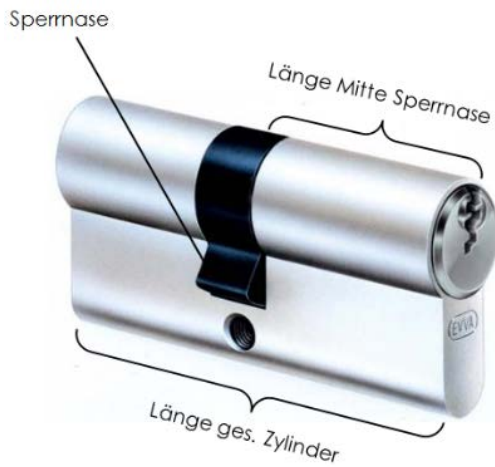
Geschäftsführer: Roman Rezac, beh. konz. Immobilienreuhänder, eingetr. Mediator nach ZivMediatG



FORMULAR



Rezac.cc
Hausverwaltung



Ich brauche	Schließzylinder Schlüssel
Anzahl Schließzylinder	Anzahl Schlüssel
Fabrikat Schließanlage (Vorderseite des Schlüssels)	Schlüsselnummer (Rückseite des Schlüssels)
Länge gesamter Zylinder (in cm)	Länge Mitte Sperrnase (in cm)
Bezeichnung des Schließzylinders	
Rechnungs- und Lieferadresse	

Notfall Hotline +43 650 763 77 04

Parteienverkehr: Mo – Fr 8:00 – 12:00 Uhr Bitte um Terminvereinbarung!

Tel. +43 5372 648 57 | Fax +43 5372 648 57-20 | E-Mail office@rezac.cc | www.rezac.cc

FN 30985t, 43297y | UID ATU60334025

Bankverbindung: Sparkasse Kufstein, Treuhandkonto Hausverwaltung (siehe Vorschreibung)

Geschäftsführer: Roman Rezac, beh. konz. Immobilientreuhänder, eingetr. Mediator nach ZivMediatG

