

Rekvisation til **briller**

Evt. reference til faktura

Firmanavn og evt. afdeling

CVR nummer

Kundenummer/DEB-nummer

Adresse

Evt. EAN-nummer

Vælg brille og evt. tilvalg

Skærmbrille

Ved valg af sikkerhedsbrille, anfør hvilken type arbejde du udfører, f.eks. svejsning, malerarbejde, m.m.:

Sikkerhedsbrille

Information om brillebruger

Fulde navn

Fødselsdato

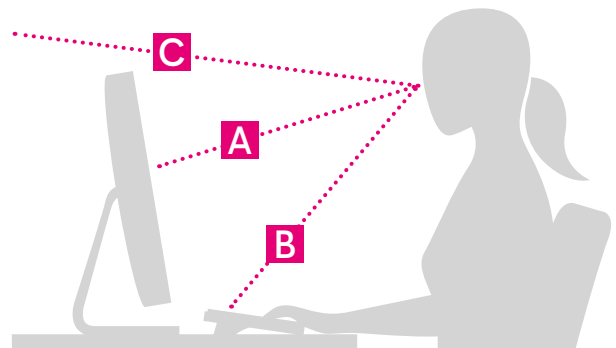
E-mail

Telefonnummer

Udfyldes kun ved skærmbriller

- Mål øjets afstand til skærmen
- Mål øjets afstand til tastaturet
- Mål øjets afstand ud i lokalet
- Mål også gerne andre arbejdsafstande og medbring dine gamle briller for ny opmåling

A |-----| cm **B** |-----| cm **C** |-----| cm



Information om godkender

Navn med blokbogstaver

E-mail

Øvrige kommentarer

Underskrift

Dato

Download pdf filen til din computer. Udfyld Rekvisationen og tag den med til din synsprøve.
Rekvisationen er gyldig 1 måned fra godkendelse

Se mere om vores [betalingsbetingelser](#)
og vilkår på [smarteyes.dk](#)

smarteyes[®]
at work