



INTYGG

Fordonstyp: _____

Chassinr: _____

Som tillverkare av Bårskenor (Artikel nummer: AL151520 komplett bårskena med lås) till taxibilar och andra transportfordon för sjuktransporter intygar vi härmed att bårskenan uppfyller kraven enligt TSFS2010:2, EN-1789 samt att låspunkterna är testad och godkända av SP (Sveriges Tekniska Forskningsinstitut)-

Intyget gäller under förutsättning att bårskenan monteras enligt anvisning eller följer de krav vi har.

Bårskenas serienummer: _____

Härmed intygas att ovanstående Bårskena monteras i ovan angivna fordon i enlighet med de anvisningar som lämnats av tillverkaren.

Datum/ort

Underskrift
