



WYMAGANIA

CERTYFIKAT GWARANCYJNY

KLIENT KOŃCOWY

Tytuł/Imię/Nazwisko:

Tel.:

E-mail:

ADRES POCZTOWY

Ulica:

Kod pocztowy i miejscowość:

GRUPA WIEKOWA

20–35 lat

51–65 lat

36–50 lat

65+ lat

ADRES OBIEKTU

Ulica:

Kod pocztowy i miejscowość:

WYKONAWCA

Nazwa firmy:

Ulica:

Kod pocztowy i miejscowość:

Tel.:

E-mail:

PIECZĘĆ FIRMY

	PRODUKT	ILOŚĆ	KOLOR/P.10	STRUKTURALNY/GŁADKI
Dach				
Elewacja				
Rynna				

DATA FAKTURY

DD/MM/RRRR:

Proszę wysłać wypełniony formularz pocztą tradycyjną na następujący adres:

PREFA Aluminiumprodukte GmbH, Werkstrasse 1, 3182 Marktl

lub pocztą elektroniczną na adres: Kundenservice.at@prefa.com

Można też skorzystać z formularza internetowego dostępnego pod adresem:

www.prefa.at/garantie

WWW.PREFA.COM