

UNDERLAG FÖR ISOKERN BLOCKSKORSTEN

Offert

Beställning

SCHIEDEL

OBS! Stjärnmarkerade fält är obligatoriska!

1.

Butik: _____
Kontaktperson: _____
Telefon: _____
E-mail: _____
Ordermärke: _____

Leveransadress, namn: _____
Adress: _____
Ort: _____
Telefon: _____

2.

* Modell:

DM36

DM44

DM54

DM80

M58

3.

* Totalhöjd: _____ mm
* Höjd ovan tak: _____ mm
* Foderrör: _____ mm
* Utförande ovan tak: Puts Tegel Inget
* Sotlucka: Gjutjärn (inomhus) Aluminium, vit (inomhus/utomhus) Inget
* Anslutningsstos: _____
* Sidoförskjutning i m: _____
* Lim: Ja Nej

4.

Övriga tillval:

Kommentar: