OBJEDNÁVKOVÝ LIST HM KOMPLETU

VÝROBNÍ ČÍSLO (vyplní fa. EXCEL)	

OBJEDNAVATEL DIČ:	TELEFON
	ADRESA DODÁNÍ
	TERMÍN DODÁNÍ

TYP AKRYLÁTOVÉ VANY		NÁZEV HM SYSTÉMU	
VÝROBCE AKRYLÁTOVÉ VANY		CHROMOTERAPIE ano ne	TOPENÍ ano ne
ROZMĚR AKRYLÁTOVÉ VANY		PŘÍMÁ DESINFEKCE - PROPLACH ano ne	DVOUCESTNÝ VENTIL ano ne
PANEL ano ne	PODHLAVNÍK ano ne	VÝROBA SYSTÉMU NA MÍRU ano ne	MONTÁŽ HM KOMPLETU **ano**
VANU A PANEL DODÁ OBJEDNAVATEL ano ne	MADLO ano ne	ZÁKAZNÍK BUDE MÍT NAMONTOVANOU HM VANU doma v koupelně ve veřejném sektoru	

takto onačte odtokový komplet ●

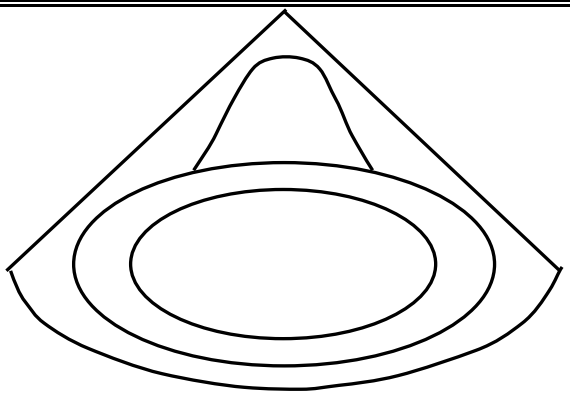
takto označte umístění ovládání ○

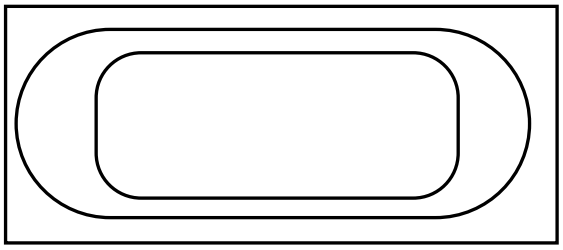
takto označte umístění vany u zdi

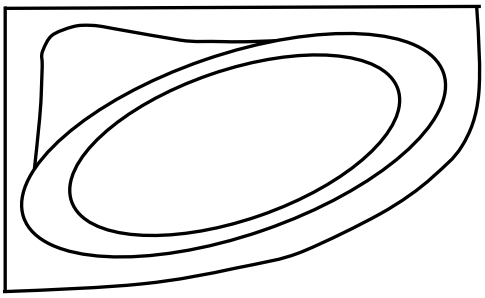
takto označte umístění zad a nohou

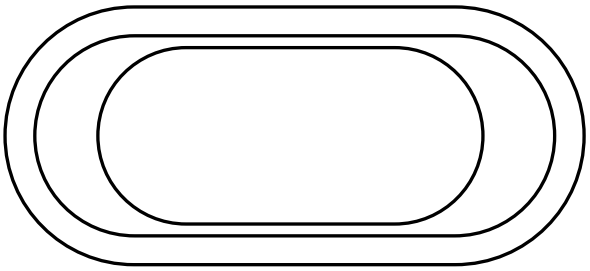
HODÍCÍ SE ZAKROUŽKUJTE !!!

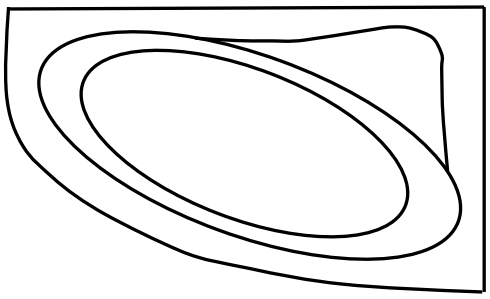
POZOR!!! V případě umístění sprchové zástěny či stojánkové vanové baterie je nutné o typu a umístění PŘEDEM informovat !!!











....

DATUM A PODPIS ZÁKAZNÍKA

DATUM VYROBENÍ HM KOMPLETU
(vyplní výrobní technik fa. EXCEL)