



BESTÄLLARE: \_\_\_\_\_  
 LEVERANSADRESS: \_\_\_\_\_  
 DATUM LEVERANS: \_\_\_\_\_  
 KONTAKTPERSON: \_\_\_\_\_  
 TELEFONNUMMER: \_\_\_\_\_

PLÅTKRANS ENL. TYPDETALJ 311-314  
 KULÖR: RAL 9010 VIT  
 ANTAL: \_\_\_\_\_ st  
 d: \_\_\_\_\_ mm  
 D: \_\_\_\_\_ mm  
 LEVERANS: \_\_\_\_\_

TYPDETALJ		
 <b>lättelement</b> <small>TAK   VÄGG   BJÄLKLAG</small> <small>E-post: info@lattelement.se</small> <small>Tel. 0660-30 95 00</small>		
PLÅTKRANS HEL BESTÄLLNINGSFÖRMULÄR		
Datum	Skala	Ritn.nr
2023-01-01	A4-	320