



BESTÄLLARE: _____

LEVERANSADRESS: _____

DATUM LEVERANS: _____

KONTAKTPERSON: _____

TELEFONNUMMER: _____

PLÅTKRANS ENL. TYPDETALJ 311-314

KULÖR: RAL 9010 VIT

ANTAL: _____ st

d: _____ mm

D: _____ mm

LEVERANS: _____

TYPDETALJ

lättelement
 TAK | VÄGG | BJÄLKLAG
 E-post: info@lättelement.se
 Tel. 0660-30 95 00

PLÅTKRANS HALV BESTÄLLNINGSFÖRMULÄR

Datum
2020-01-01

Skala
A4-

Ritn.nr
321