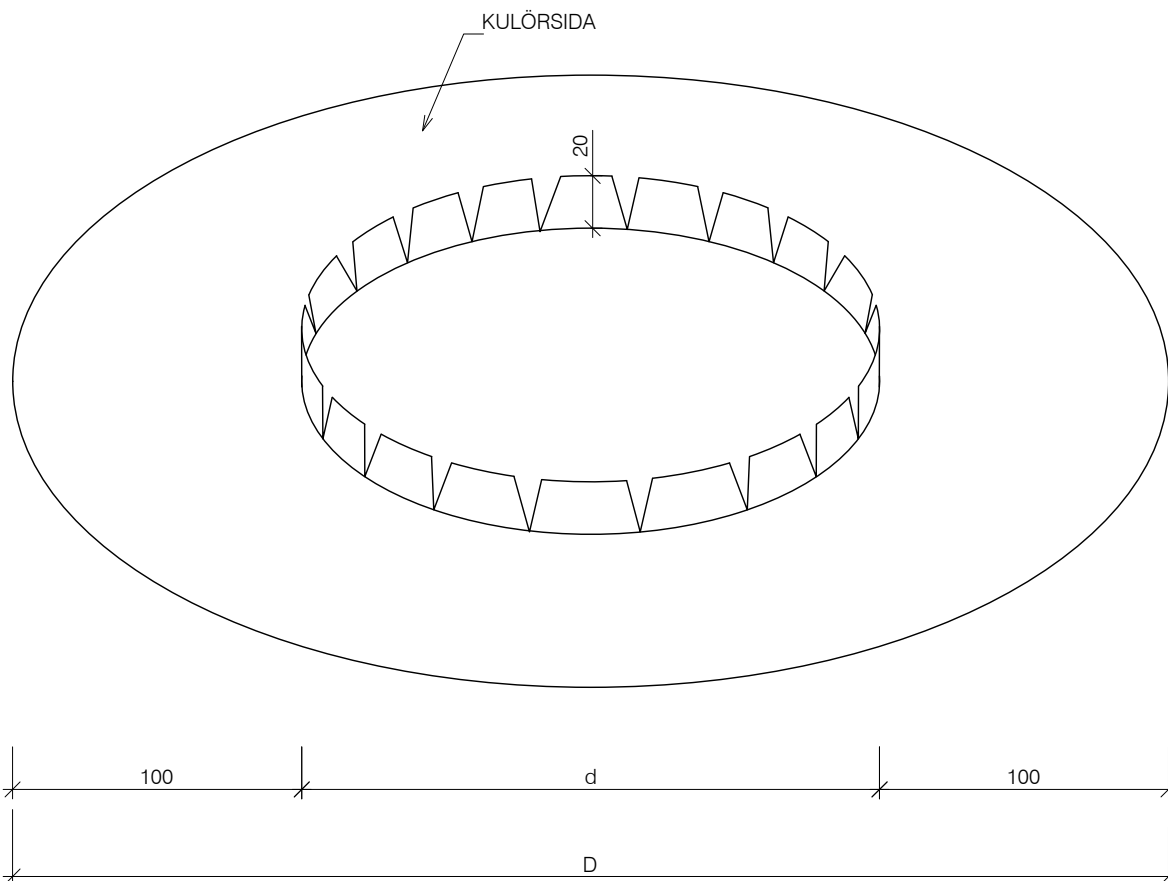




BESTÄLLARE: _____

LEVERANSADRESS: _____

DATUM LEVERANS: _____

KONTAKTPERSON: _____

TELEFONNUMMER: _____

PLÅTKRANS ENL. TYPDETALJ 311-314

KULÖR: RAL 9010 VIT

ANTAL: _____ st

d: _____ mm

D: _____ mm

LEVERANS: _____

TYPDETALJ



lättlement

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

PLÅTKRANS HEL BESTÄLLNINGSFÖRMULÄR

Datum

2025-05-15

Skala

A4-

Ritn.nr

320