

ONLINE HLÁŠENÍ O ZÁVADĚ

Vyplňte prosím všechny položky označené *.

Objednatel

Společnost: *
Klient TROX č.:
Vaše značka:
Ulice: *
Obec/PSČ: *
Telefon: *
Fax:
Kontaktní osoba: *
Mobilní telefon:
e-Mail: *

Místo montáže / stavební projekt / adresa dodání

Společnost/jméno: *
Ulice: *
Obec/PSČ: *
Kontaktní osoba na místě: * (zástupce společnosti)
Telefon: *
Mobilní telefon:

Technické údaje

<input type="checkbox"/>	TROX č. zakázky: *	<input type="checkbox"/>
Po7. Č.:		

Rok výroby:

TROX systém resp. typ stavebního prvku: *

Popis situace: *

Choose File No file selected

Požadavek na *

Dodávka náhradních
dílů

Prohlídka na
místě

Konzultace po
telefonu

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů v
souladu

[s pravidly ochrany osobních údajů společnosti
TROX](#)

. *

Odeslat 