

## ONLINE HLÁŠENÍ O ZÁVADE

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

▼ TROX č. zakázky: *	
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 