

ONLINE HLÁŠENÍ O ZÁVADĚ

Vyplňte prosím všechny položky označené *.

Objednatel

Společnost: *
Klient TROX č.:
Vaša značka:
Ulica: *
Obec/PSČ: *
Telefón: *
Fax:
Kontaktná osoba: *
Mobilný telefón:
e-Mail: *

Miesto montáže / stavebný projekt / adresa dodania

Spoločnosť/Meno: *
Ulica: *
Obec/PSČ: *
Kontaktná osoba na mieste: * (zástupca spoločnosti)
Telefón: *
Mobilný telefón:

Technické údaje

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

Rok výroby:

TROX systém resp. typ stavebného prvku: *

Popis situácie: *

Choose File No file selected

Požiadavka na: *

Dodávka náhradných
dielov

Prehliadka na
mieste

Konzultácia po
telefóne

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v súlade
s [pravidlami ochrany osobných údajov spoločnosti
TROX](#)

*

Odoslať 