

Garantiansøgning DAFA Flex 600™ fugebånd

Du bedes udfylde alle punkter på denne blanket inden 14 dage og sende den til:

DAFA A/S
Holmstrupgårdvej 12
DK-8220 Brabrand

Eller scanne den og e-mail til:
dafa@dafa.dk



Bygherre	Entreprenør
Navn _____	Navn _____
Adresse _____	Adresse _____
Postnr./By _____	Postnr./By _____
Kontakt _____	Kontakt _____

Beskrivelse af byggeriet

Sted _____

Byggemåde (tæt/lav/høj/fritstående/mursten/beton/træ mm.) _____

Færdiggørelsestidspunkt _____

Dato for aflevering _____

Beskrivelse af de monterede DAFA Flex 600™ fugebånd

Alle dimensioner brugt i byggeriet _____

Farve _____

Totalmængde brugt til byggeriet _____

Forhandler _____

Leveringstidspunkt _____
(venligst opbevar følgeseddel, da tidspunkt for første levering er afgørende)

Beskrivelse af den fuge, hvortil der skal anvendes fugebånd

Hvilken slags fuge er brugt til byggeriet (Sæt X) 1. trins 2. trins Andet

Fugedimensioner/tolerancer _____

Fugeflader (træ, beton, mursten) _____

Tegningsnr. (originaltegningnr.) _____

Dato: _____ Underskrift _____

