



L'ENVIAMENT D'AQUEST FORMULARI IMPLICA L'ACCEPTACIÓ DE LES NOSTRES CONDICIONS

Data _____

A: MOLINS Y GABARRÓ, S.A.
Telf. 93 726 53 99
Fax 93 727 04 87

De: _____
Persona de contacte: _____
Població: _____
Telèfon: _____
Fax: _____

<input type="checkbox"/> PRESA DE MIDES I MUNTATGE	<input type="checkbox"/> REPARACIÓ
Obra o Usuari: _____	
DNI o NIF _____	
Direcció: _____ N° _____ Pis _____	
Població: _____	
Telèfons de contacte: Fixe _____ Mòbil _____	
DESCRIPCIÓ DEL MATERIAL	
Mampara per: <input type="checkbox"/> Banyera <input type="checkbox"/> Plat de dutxa	
Model escollit: _____ Color _____	
Panel: <input type="checkbox"/> ACRÍLIC	
<input type="checkbox"/> VIDRE: <input type="checkbox"/> Transparent <input type="checkbox"/> Carglass <input type="checkbox"/> Mat	
<input type="checkbox"/> SERIGRAFÍA: <input type="checkbox"/> Maxi <input type="checkbox"/> Supra <input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Lineal	
INDICAR EN CAS DE REPARACIÓ	
Motiu de la sol·licitud del servei: _____	

Data de compra de la mampara: _____	
N° d'albarà de la compra: _____	

El servei es facturarà a: Usuari final Establiment

En cas de que l'usuari no es faci càrrec del cost del servei, es facturarà directament a l'establiment.

El lliurament del material serà efectuat per: Establiment

Molins y Gabarró