



ANSÖKAN

GARANTICERTIFIKAT

SLUTKUND

Förnamn/Namn :

Telefon:

Mail:

POSTADDRESS

Gata:

Postnummer, ort:

ÅLDERSGRUPP

20 - 35 år

51 - 65 år

36 - 50 år

65 + år

OBJEKTADDRESS

Gata:

Postnummer, ort:

ARBETET UTFÖRT AV

Företag:

Gata:

Postnummer, ort:

Telefon:

Mail:

FÖRETAGSSTÄMPEL

	PRODUKT	ANTAL	FÄRG/P.10	STUCCO/SLÄT
Tak				
Fasad				
Ränna				

FAKTURADATUM

ÅR/MÅNAD/DATUM:

Vänligen skicka det ifyllda formuläret till följande adress:

PREFA Sverige AB, Kvalitetsvägen 5, 23261 Arlöv

eller per mail till: Office.se@Prefa.com

eller skicka in dina uppgifter online på:

www.prefa.se/byggherre-och-renoverare/service/bestaell-ett-garanticertifikat

WWW.PREFA.COM