

## CERERE PENTRU ASISTENȚĂ TEHNICĂ LA INSTALARE

NR. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Pentru programarea asistenței tehnice la instalarea primei ferestre de mansardă VELUX vă rugăm să trimiteți acest formular, completat și semnat, la numărul de fax 0268 42 57 57. Puteți beneficia de acest serviciu în termen de 2 săptămâni de la data înregistrării cererii. Pentru urgențe aveți posibilitatea să optați pentru unul dintre instalatorii recomandați de VELUX.

<b>DISTRIBUITOR VELUX</b>	Firma: _____ Localitatea: _____ Județul _____ Persoana de contact: _____ în calitate de _____ Tel.: _____ Fax: _____; Mobil: _____				
<b>CLIENT SAU REPREZENTANTUL ACESTUIA CU DESCRIEREA LOCAȚIEI INSTALĂRII</b>	DI./D-na: _____ în calitate de _____ și/sau reprezentant al (firmei, persoanei) _____ solicit acordarea de asistență tehnică la instalarea primei ferestre de mansardă VELUX la santierul situat în Localitatea _____, Județul _____ adresa _____ Tel.: _____ Fax: _____; Mobil: _____ Pentru aceasta mă oblig să facilitez accesul reprezentanților VELUX la locul instalării (scări, schele etc.) și să asigur materialele, forța de muncă și lucrările premergătoare necesare pentru a beneficia de asistență tehnică la instalare, în conformitate cu recomandările reprezentanților VELUX România S.R.L. Semnătura și ștampila (după caz) _____				
<b>INFORMAȚII FERESTRE DE MANSARDĂ VELUX</b>	NUMĂR FERESTRE	TIP FERESTRE	COD MĂRIME	TIP RAME ETANȘARE (simple, combinat)	ACCESORII (electrice, etc)
<b>FIRMA DE CONSTRUCȚII</b>	Firma: _____ reprezentată de _____ în calitate de _____, adresa firmei: _____ Localitatea _____; Județul _____; Cod poștal _____ Tel.: _____ Fax: _____; Mobil: _____				
<b>INFORMAȚII DESPRE INSTALATORII CE VOR FI INSTRUIȚI</b>	Numele instalatorului: _____ Adresa instalatorului: _____ Localitatea _____; Județul _____; Cod poștal _____ Tel.: _____; Fax: _____; Mobil: _____				
<b>INFORMAȚII DESPRE ACOPERIȘ</b>	Căpriorii (lemn, metal etc): _____ distanța dintre ei: _____ (cm), grosimea lor: _____ (cm) Invelitoarea (material, tip): _____ Hidroizolație (material, tip) : _____ Înălțimea maximă la care vor fi montate ferestrele: _____ m; Există căi de acces la înălțime: DA / NU Data la care acoperișul este pregătit pentru montaj (goluri date, căpriori aliniați, paraleli și drepti): _____				
<b>*DATE DESPRE EFECTUAREA INSTALĂRII</b>	*Se completează de către reprezentantul VELUX Reprezentant VELUX: _____ Data programării instalării: _____ Data efectuării instalării _____ Observații: _____				