



REKLAMATIONSANMÄLAN

FÖR ANMÄRKNING PÅ TJÄNST UTFÖRD AV GOLVFÖRETAG
ANSLUTET TILL GOLVBRANSCHENS GBR

Golvbranschen, GBR
Box 4604
116 91 Stockholm

KONSUMENT

Namn:

Gatuadress:

Postadress:

Tel: Mobil:

E-post:

GOLVFÖRETAG SOM UTFÖRT TJÄNST

Företag: Ansluten till GBR

Kontaktperson: Ansluten till GVK

Gatuadress: Ev. annat medlemskap:

Postadress:

Tel: Mobil:

Fax:

Mail:

Org. nr:

Återförsäljare:

UPPGIFTER OM FASTIGHET DÄR TJÄNST UTFÖRTS

Byggår: Reklamerad yta:

Lokaltyp:

Temp i lokal:

Golvtyp:

Golvfabrikat: Teknisk beskrivning bifogas

Underlag: Teknisk beskrivning bifogas

Konstruktion:

Metod:

Lim: Teknisk beskrivning bifogas

Spackel: Teknisk beskrivning bifogas

Övrigt:

