

Kontakt : _____
 Telefon : _____
 Adress : _____

Projekt namn : _____

Order Nr : _____

Arbetsledare : _____

Mobil : _____

Datum när materialvalet skall vara färdigt :

Datum : _____

Monterings planering / leverans :

Vecka : _____ Dag : _____

AO : _____

Gatuadress : _____

Kundens Namn : _____

Mobil : _____

Underskrift : _____

m² pris / m²

Serie kökskakel : _____

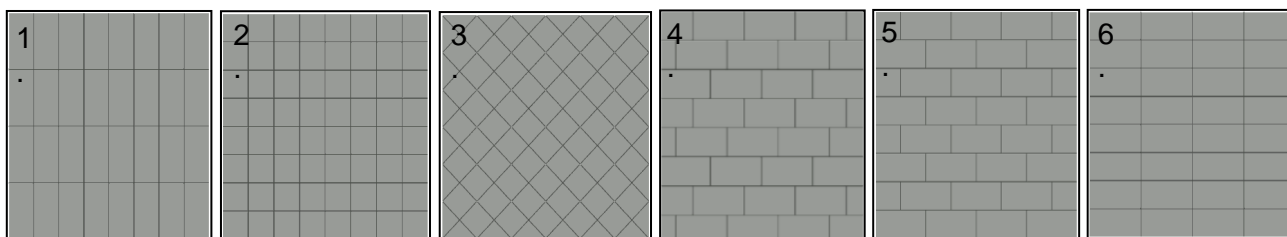
m² pris / m²

Serie kökskakel : _____

	15x15	20x20	20x40	25x40	30x60	60x60	
kakel kök							
	2,5x2,5	5x5	5x10	7,5x15	Muretto		
Mosaik kök							

		1,5 mm	2 mm	Kilar	3 mm	4 mm	
Fogbredd :	V & G						
		Silvergrå	Cementgrå	Basaltgrå	Antracit	Svart	
Fogfärg	V & G						

Monterings modell _____ Modell



Typ av montering : 3. Kakel på hela väggen från diskbänk till tak

