

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 : _____

		m ²	Pris / m ²
1. Serie golv :	_____		
		m ²	Pris / m ²
2. Serie golv :	_____		
		m ²	Pris / m ²
3. Serie golv :	_____		
		m ²	Pris / m ²
3. Serie golv :	_____		

	Innomhus	Utomhus	Altan	Terrass	Trappa	Fasad		
Miljö :								
	10x10	20x20	30x30	30x60	60x60	45x90		
Golv :								
	2 mm	5 mm	10 mm	20 mm	30 mm	Golvvärme		
Spackling								
		1,5 mm	2 mm	Kilar	3 mm	4 mm		
Fogbredd :	V & G							
		Kakellist	Rak	Rund	Modell	mm		
Övrigt	V							
		Silvergrå	Cementgrå	Basaltgrå	Antracit	Svart		
Fogfärg	V & G							
Beskrivning golv	_____						Modell	

