

ONLINE FAULT NOTIFICATION

Că rugăm să completați toate câmpurile marcate cu *.

Titular comandă

Societatea: *
Client TROX nr.:
Referința dvs.:
Strada: *
Oraș/Cod poștal: *
Telefon: *
Telefax:
Partener contact: *
Tel. mobil:
e-Mail: *

Șantier montaj / Proiect clădire / Adresă livrare

Societatea/Numele: *
Strada: *
Oraș/Cod poștal: *
Partener contact pe șantier: * (Reprezentand SC)
Telefon: *
Tel. mobil:

Informații tehnice

<input type="checkbox"/> Cda. TROX nr.: *	<input type="checkbox"/>
Poz. Nr.:	

Anul fabricației:

Sistem TROX resp. tipul de element constructiv: *

Descrierea situației: *

Choose File No file selected

Cerere pentru: *

Livrare piese de schimb

Inspecție pe șantier

Consultație telefonică

Sunt de acord cu procesarea datelor mele personale, conform [Politicii de confidențialitate](#) TROX . *

Expediați