

Sondermaterial

Kunde

Auftragsnr. _____

Name _____

Telefonnr. _____

Ansprechperson/
Vertreter Ceraflex _____

Bezeichnung _____

Format (l x b) _____

Stärke in mm _____ Menge _____

Ceraflex

Großendorf 113
4551 Ried im Traunkreis
Tel. +43 (0)7588 / 20 444

Zustelltermin zur Ceraflex

Sonstige Informationen

1. Bitte das ausgefüllte Formular an **info@ceraflex.at** senden!
2. Auf den Lieferpapieren bitte folgenden Vermerk anbringen:
Sondermaterial zu Ceraflex Auftrag XY

Ceraflex GmbH
Großendorf 113
4551 Ried im Traunkreis

ceraflex.at