Montageformular

Der unsichtbare Wäscheabwurf 2010

Entspricht der Baumusterprüf-
bescheinigungs-Nr. 6933/3.d

suvaPro CERTIFICATION

Auftragsnummer:

Rechnungsadresse: ☐ RG per Mail ☐ RG per Post	
Bauadresse navigationsfähig	
Mobil-Nummer für Rückfragen Einbau	
Name Eigentümer	
Tel.Nr. Eigentümer	

Für weitere Angaben Detailbezeichnung A4 (pdf)

Die Aussparung ist kontrolliert. Die Montage kann

von _____ bis _____ erfolgen (Datum).

Mindestens 2 Wochen früher mitteilen.

Der Wäscheabwurf 2010 muss vor Regen und stehendem Wasser geschützt sein!

Auswurfverlängerung: Ja ☐ Nein ☐

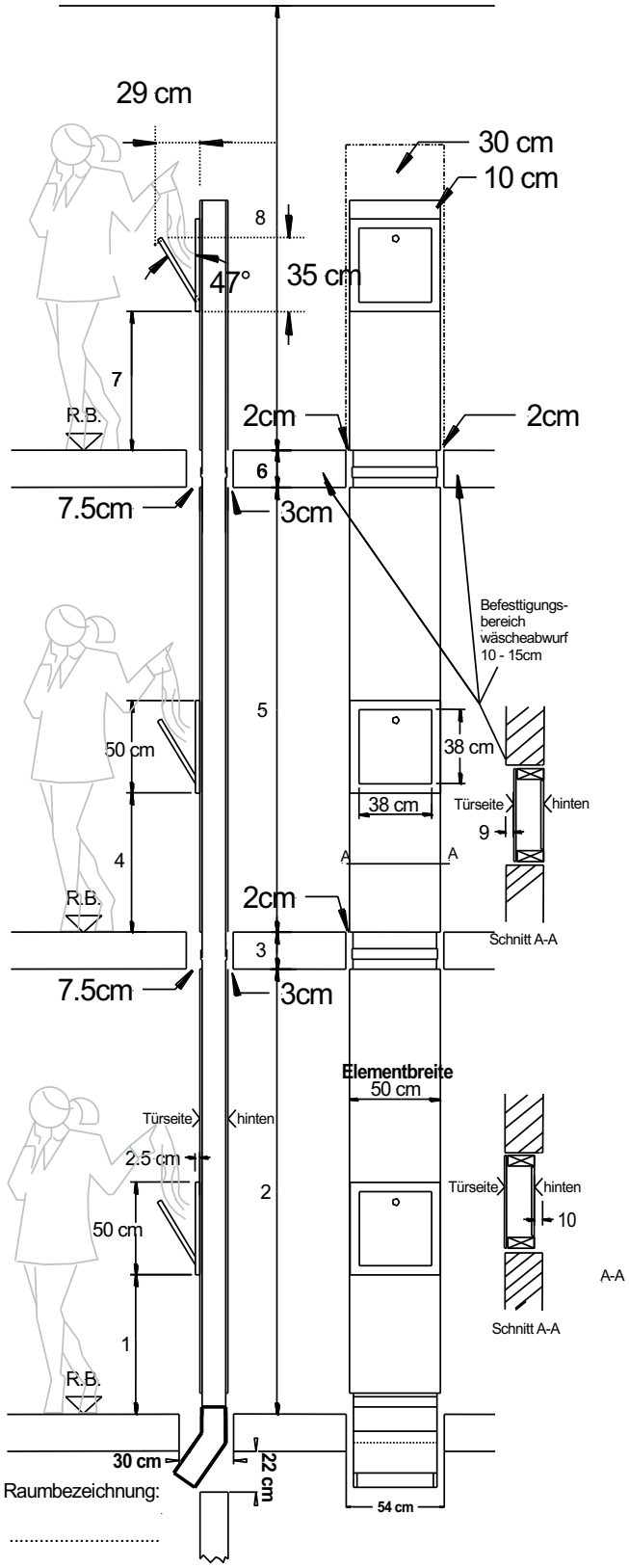
Mass Nr.	Geschoss	*Mass R.B. [cm]	Bedienungsseite Raumbezeichnung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Empfehlung: Fertigboden – Unterkante Türe 55-60 cm

Bemerkungen: _____

_____

Bitte tragen Sie sämtliche für die Montage relevanten Angaben in dieses Dokument ein. Diese sind verbindlich. Bitte alle Daten mit Kugelschreiber ausfüllen.



Datum / Unterschrift _____