

ONLINE FAULT NOTIFICATION

Molimo Vas da popunite sve podatke sa *.

Naručilac

Kompanija: *
TROX klijent br.:
Vaša referenca
Ulica: *
Grad/Pošt.broj: *
Telefon: *
Telefaks:
Kontakt partner: *
Mobilni tel:
Email: *

Mesto ugradnje / Građevinski projekat / Adresa isporuke

Kompanija/Ime: *
Ulica: *
Grad/Pošt.broj: *
Kontakt partner na licu mesta: * (predstavnik AG)
Telefon: *
Mobilni tel:

Tehničke informacije

<input type="checkbox"/>	TROX broj naloga: *	<input type="checkbox"/>
Poz. Br:		

Godina proizvodnje:

Tip građevinskog elementa TROX sistema za ventilaciju: *

Opis situacije: *

Choose File No file selected

vrsta zahtev*

Isporuka rezervnih delova

Uvidom na licu
mjesta

Telefonskim konzultacijama

Saglasan sam sa obradom mojih ličnih podataka u skladu sa [TROX politikom zaštite privatnosti](#) . *

Pošalji 