

ONLINE FAULT NOTIFICATION

Моля, попълнете всички записи с *.

Naručitelj

Tvrtka: *
TROX broj klijenta.:
Vaša referenca
Ulica: *
Grad/poštanski broj: *
Telefon: *
Telefaks:
Osoba za kontakt: *
Mobilni tel:
e-pošta: *

Mjesto instalacije / Građevinski projekt / Adresa isporuke

Tvrtka/naziv: *
Ulica: *
Grad/poštanski broj: *
Osoba za kontakt na lokaciji: * (AG predstavnik)
Telefon: *
Mobilni tel:

Tehnički podaci

<input type="checkbox"/>	TROX com. br: *	<input type="checkbox"/>
Poz. Br:		

Godina proizvodnje:

Tip odnosnog građevinskog elementa u TROX sustavima: *

Opis situacije: *

Choose File No file selected

vrsta zahtjev*

Isporuku zamjenskih dijelova

Uvidom na licu
mjesta

Telefonskim konzultacijama

Pristajem na obradu svojih osobnih podataka u skladu s
[politikom privatnosti tvrtke TROX](#) . *

Slanje 