



REKVISISJON

Vårt Ordrenr (el.Tilbudsnr): _____ (Fylles ut av DuoZink/el.kunde)

Deres Rekv.nr.: _____ (Anføres på faktura)

Deres Ordrenr.: _____ (Anføres på faktura)

Dato, godslevering: _____

Kundenr/telefon: _____

LEVERINGSADRESSE:

Kunde _____

Navn _____

Adresse _____

Adresse _____

Postnr/sted: _____

Postnr/sted: _____

Krav til beleggtykkelse (anføres)		Emballasje: (noter)
Ønskes dokumentasjon på beleggtykkelsen? Sett kryss		Tilleggstjeneste:

- Varmforzinking
- Sandblåsing
- Pulverlakkering Farge _____ Glans _____
- Våtlakkering Farge _____ Glans _____

Godsoversikt: (Fylles ut hver gang)

	Godsbeskrivelse	Tegning/skisse/kommentar	Felt
Antall			
Høyde:	Bredde:	Lengde:	
Antall			
Høyde:	Bredde:	Lengde:	
Antall			
Høyde:	Bredde:	Lengde:	
Antall			
Høyde:	Bredde:	Lengde:	
Antall			
Høyde:	Bredde:	Lengde:	