


**ZGŁOSZENIE INWESTYCYJNE Z DNIA .....**

Zamawiający: Nr płatnika / / Pieczęćka:	tel./fax  Płatność	 <b>Lubartów</b> fax. 81/855-62-58 tel. 81/855-26-71 <a href="mailto:handel@solbet-lubartow.pl">handel@solbet-lubartow.pl</a>
---	--------------------------	---

**DOTYCZY INWESTYCJI:**

adres:

miasto: Województwo:

**WYKONAWCA /INWESTOR:**

adres:

osoba do kontaktu TEL.

asortyment	wymiar	klasa gęstości	ilość szt.
SOLBET IDEAL	420x240x590 P+W	400	
SOLBET OPTIMAL PLUS	240x240x590 P+W	500	
SOLBET OPTIMAL PLUS	240x240x590 P+W	600	
SOLBET OPTIMAL	360x240x590 P+W		
SOLBET OPTIMAL	300x240x590 P+W		
SOLBET OPTIMAL	240x240x590 P+W		
SOLBET OPTIMAL	360x240x590		
SOLBET OPTIMAL	300x240x590		
SOLBET OPTIMAL	240x240x590		
SOLBET OPTIMAL	180x240x590		
SOLBET OPTIMAL	120x240x590		
SOLBET OPTIMAL	100x240x590		
SOLBET OPTIMAL	80x240x590		
SOLBET OPTIMAL	60x240x590		

nadproża ilość szt.		kształtki U ilość szt.	
NS 230/18	NS 230/12	420x240x500	
NS 200/18	NS 200/12	360x240x500	
NS 160/18	NS 160/12	300x240x500	
NS 140/18	NS 140/12	240x240x500	

chemia budowlana, pozostałe


TERMIN ROZPOCZĘCIA INWESTYCJI	TERMIN ZAKOŃCZENIA INWESTYCJI
-------------------------------	-------------------------------

UWAGI:	podpis osoby zgłaszającej
--------	---------------------------