



Formulář Protokol o výrobku

Vyplněním a zasláním tohoto formuláře potvrzuji, že jsem dodržel podmínky uvedené v platném Aplikačním návodu protipožárních nátěrů STACHEMA CZ s.r.o.

Použitý protipožární nátěr:

(ponechte 1 typ nátěru, ostatní varianty vymažte)

Flamgard

Flamgard Transparent

Plamostop P9

Název realizační firmy:

Zodpovědný pracovník:

Korespondenční adresa:

(na tuto adresu bude doručen

potvrzený originál Protokol o výrobku)

IČ:

Číslo osvědčení (nepovinný údaj):

Telefon:

Odebrané množství kg:

Adresa stavby:

(adresa, kde byl nátěr aplikován

ulice, číslo popisné, město)

Ošetřená plocha m²:

Předpokládané ukončení stavby:

(měsíc/rok)

Vyplněný formulář **zašlete společně s dokladem o koupi** nátěru na e-mail:

protipozar@stachema.cz

Potvrzený doklad s razítkem společnosti STACHEMA CZ obdržíte Českou poštou