

# FTX beställningsblankett

## Kunduppgifter

Förnamn:

Efternamn:

Personnummer:

(åååå-mm-dd-xxxx)

E-post:

Gatuadress:

Postnummer:

Postort:

Mobilnummer:

## Leveransadress

Gatuadress:

Postnummer:

Postort:

Kontaktperson:

Mobilnummer:

E-post:

## Placering av aggregat

|           |          |
|-----------|----------|
| Vägghängt | Kallvind |
| Varmvind  | Badrum   |

Annat:

*Bifoga gärna bild på önskad plats i ditt mail*

## Typ av projekt

### Tillägg

Imkanal

Värmeisolering

## Bostadsinformation

Fastighetsbeteckning

År för byggnationen

Material i ytterväggar

Ev. taklucka placering

Vilken fasad är mot norr

Storlek på fastigheten

m<sup>2</sup>

Takbeläggning

Modell (Takbeläggning)

Tillverkare (Takbeläggning)

Taklutning

## Önskemål om in-/utluft

Combido på vägg

Combihuv på tak

Väggaller/takhuv

Färg på huv/don

Sänd ditt ifyllda dokument tillsammans med dina ritningar\* till [info@ventilati.one](mailto:info@ventilati.one)

\*helst .DWG 2004/2006 format med exploderat utförande (alternativt .PDF)