



# BESTÄLLNING

eller scanna  
koden!



order@crenna.se



0171-47 80 55



BESTÄLL SNABBT & ENKELT  
via möjligheternasapp.se!

| BESTÄLLARE   |  |
|--------------|--|
| KUNDNUMMER   | NAMN PROJEKTLEDARE   |
| FÖRETAGSNAMN | TELEFONNR PROJEKTLEDARE                                    |
| STAD         | E-POST PROJEKTLEDARE (hit skickas alltid ordererkännandet) |

|  |   |
|--|---|
| OBJEKTSNAMN  | NAMN BESTÄLLARE (om annan än projektledaren ovan) |
| ERT INKÖPSNR/PROJEKTR  | TELEFONNR BESTÄLLARE                              |
| CRENNAS PROJEKTR (anges vid avrop av projektspecifika avtal) | E-POST BESTÄLLARE                                 |

| LEVERANS                                   |   |
|--|---|
| BYGGARBETSPLATSENS NAMN                    | ÖNSKAD LEVERANSTID<br><input type="checkbox"/> <b>EXPRESS*</b> Beställ före kl.10 - <b>ZON I</b> - på plats senast kl.10 dagen därpå!<br><b>ZON II &amp; III</b> - leveransklart dagen därpå!<br><input type="checkbox"/> <b>3-4 ARBETSDAGAR</b><br><input type="checkbox"/> <b>5-9 ARBETSDAGAR</b><br><input type="checkbox"/> <b>10-14 ARBETSDAGAR</b><br><input type="checkbox"/> <b>15+ ARBETSDAGAR</b> |
| ADRESS                                     |   |
| POSTNR & ORT                               |   |
| TELEFONNR AVISERING (1 tim innan leverans) | ALT. ANGE ÖNSKAT LEVERANSDATUM FRÅN FABRIK (ankomst normalt dagen efter)  |
|  | TIDSLOSSNING ÖNSKAS (kostnad tillkommer)  |
|  | DATUM kl. :   |

\*Leveransalternativ **EXPRESS** gäller för oisolerat PREMIUM-kanalsystem

| ÖVRIGA UPPLYSNINGAR |
|---------------------|
|                     |

BESTÄLLNINGSDATUM

BESTÄLLARENS UNDERSKRIFT

**CRENNA PLÅT AB** Kvartergatan 19 749 40 ENKÖPING  
 Tel 0171-47 80 50 Fax 0171-47 80 55  
 info@crenna.se crenna.se

| BESTÄLLNING |       |                 |                          |         |
|-------------|-------|-----------------|--------------------------|---------|
| DETALJ NR   | ANTAL | BESTÄLLNINGSKOD | SE SKISS                 | ÄNDUTF. |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |
|             |       |                 | <input type="checkbox"/> |         |

**SKISSUNDERLAG**

DETALJ NR

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

DETALJ NR

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

DETALJ NR

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

DETALJ NR

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|