



DEMANDE

CERTIFICAT DE GARANTIE

CLIENT FINAL

Titre/Prénom/Nom :

Téléphone :

E-mail :

ADRESSE POSTALE

Rue :

CP/Ville :

TRANCHE D'ÂGE

20 à 35 ans

51 à 65 ans

36 à 50 ans

65 ans et +

ADRESSE DU BÂTIMENT

Rue :

CP/Ville :

INSTALLATEUR

Nom de l'entreprise :

Rue :

CP/Ville :

Téléphone :

E-mail :

TAMPON DE L'ENTREPRISE

	PRODUIT	QUANTITÉ	COULEUR/P.10	STUCCO/LISSE
Toiture				
Façade				
Gouttière				

DATE DE FACTURATION

JJ/MM/AAAA :

Veuillez nous envoyer le formulaire complété à l'adresse suivante :
PREFA PREFA Schweiz Vertriebs AG, Farbstrasse 31, 8800 Thalwil
ou par e-mail à l'adresse : office.ch@prefa.com
ou transmettez-nous vos coordonnées en ligne sur la page :
www.prefa.ch/garantie