

**FORMULÁŘ K IDENTIFIKACI ZPĚTNÉHO PŘEVZETÍ A VÝMĚNY PROTIPOŽÁRNÍCH DVEŘÍ GERBRICH  
KONSTRUKCE G01**

Prosíme o vyplnění tohoto formuláře, který přispěje k řádné identifikace výrobku a urychlení procesu vyřízení této záležitosti.

Jméno a příjmení/obchodní firma a IČ

Adresa

Kontakt (telefon, email)

Originální výrobní etiketa na spodní hraně  
dveřního křídla

ANO

NE

Pokud ANO, číslo výrobního příkazu VP

Jsou dveře opatřeny protipožárním štítkem?

\*

ANO

NE

Pokud ANO, opište číslo

Máte doklad o koupi? \*

ANO

NE

Pokud ANO, opište číslo dokladu  
Pokud NE, uveďte datum koupě a prodejce

Počet dveří

**Příslušné body formuláře označené \* je vhodné doplnit fotografiemi.**

Vámi poskytnuté údaje budou využity výhradně v souvislosti s řešením této záležitosti. Údaje nebudou neoprávněně poskytnuty třetí osobě.