

Dane dotyczące inwestycji

1. Dane klienta

Imię i Nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	

2. Adres inwestycji

Ulica	
Numer budynku	
Kod pocztowy	
Miasto	
Powierzchnie elewacji	m ²
Data zakupu pierwszego materiału systemu	
Data zakończenia wbudowania systemu (zgodna z Dziennikiem Budowy)	

3. Dane firmy wykonawczej

Nazwa firmy	
Adres siedziby	
Nr telefonu	
Oświadczenie o wbudowaniu kompletnego Systemu Ociepleń POLSTYR	TAK NIE

4. Produkty Polstyr objęte gwarancją

Rodzaj produktu	Nazwa	Ilość	Sprzedawca
Masa rynkowa [kg]			
Preparat gruntujący [l]			
Grunt pod tynk [kg]			
Zaprawa klejąca [kg]			
Farba elewacyjna [l]			

Numer (-y} dowodu (-ów) zakupu:
.....
.....
.....
.....

5. Okres gwarancji

Gwarancja obowiązuje przez okres 3 lat od dnia zgodnie z Zakresem i warunkami gwarancji materiałów wchodzących w skład Systemu Ociepleń Polstyr/Polstyr WN.

Osoba udzielająca gwarancji w imieniu firmy POLSTYR SP. Z O.O.

.....
(data, miejsce, czytelny podpis)

Informacje o przeprowadzonych przeglądach gwarancyjnych

Numer przeglądu	Data przeglądu	Uwagi dotyczące przeglądu/ Decyzja o utrzymaniu lub przedłużeniu gwarancji	Osoba dokonująca przeglądu