

# Angebotsanforderung

**An:** PUCEST<sup>®</sup> protect GmbH

**Fax:** 06022/ 264 01 20

## Absender

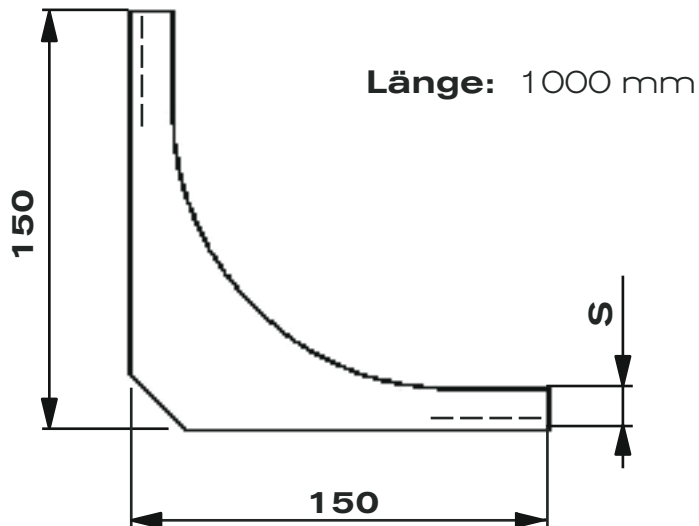
Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

## Maßblatt: Runde Ecke



S= 12

S= 15

S= 20

**Material:** PUCEST<sup>®</sup> mit Stahleinlage

65 Shore  85 Shore

**Anzahl**

Anmerkungen: