

Angebotsanforderung

An: PUCEST[®] protect GmbH

Fax: 06022/ 264 01 20

Absender

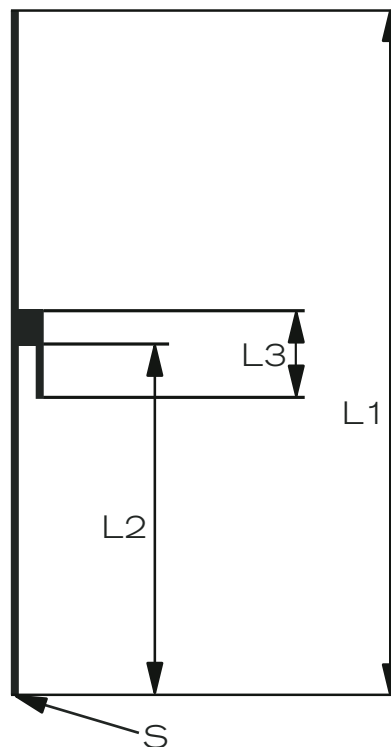
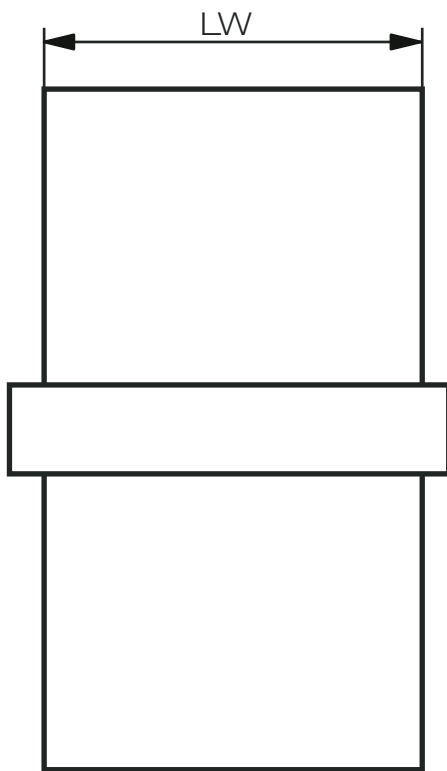
Firma: _____

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Maßblatt: Manschetten mit Verstärkung



L1= _____ mm

LW= _____ mm

L2= _____ mm

S= _____ mm

L3= _____ mm

Materialstärke: _____ mm

Werden Schellen benötigt? Ja Nein

Anmerkungen: