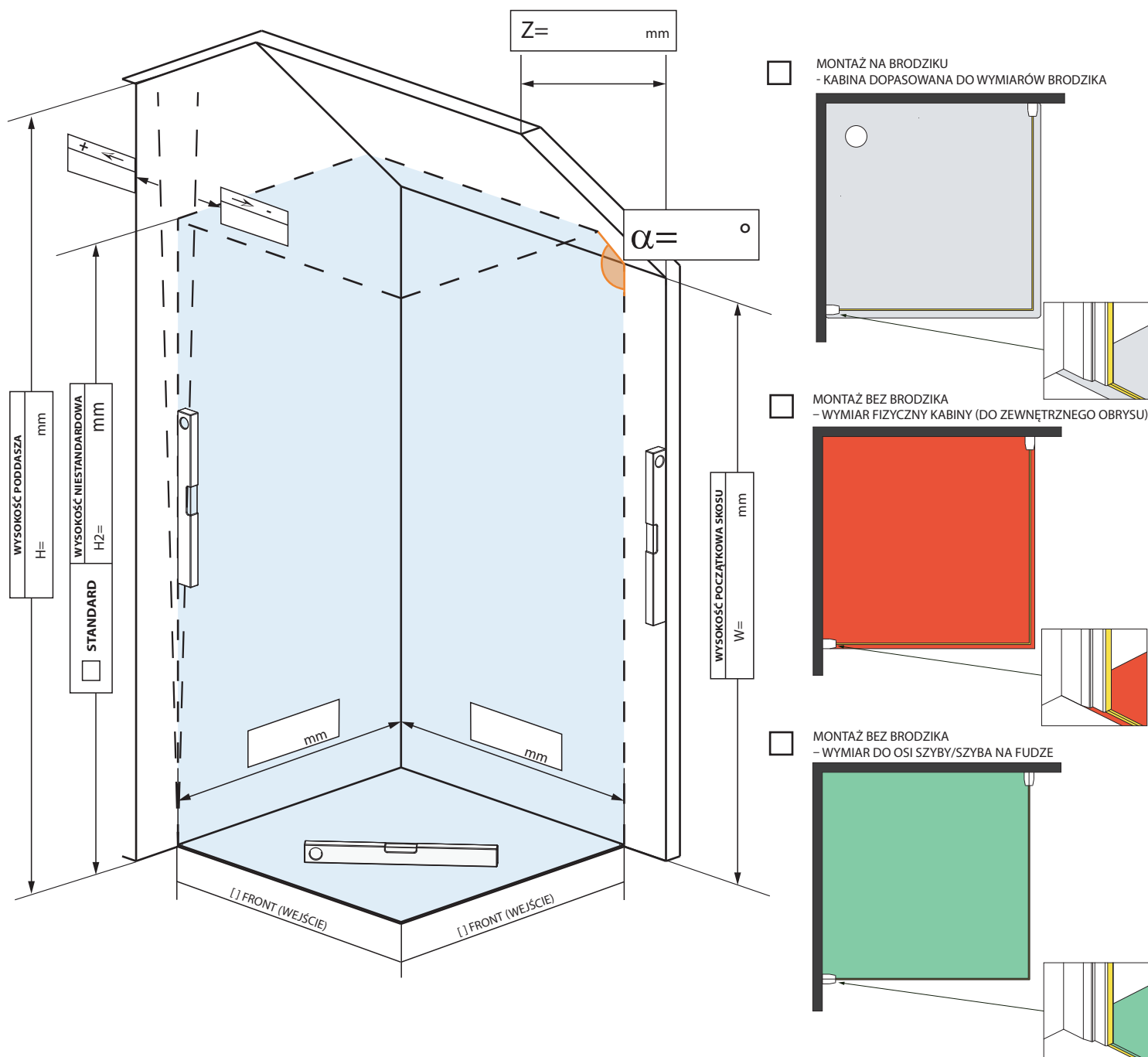


IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**FORMULARZ UZUPEŁNIAJĄCY - KABINA ZE SKOSEM**

**SERIA I MODEL:** \_\_\_\_\_

**WARIANT:**
 LEWY

 PRAWY

 OBUSTRONNA

DATA POMIARU: \_\_\_\_\_

H2 - wysokość kabiny

H - wysokość łazienki

W - wysokość początkowa skosu

\*mierzona od podstawy kabiny

 Z - szerokość skosu albo wartość kąta  $\alpha$ 

PODPIS LUB PIECZĘĆ CERTYFIKOWANEGO INSTALATORA RADAWAY \_\_\_\_\_