

RestoMetal[®]

OBERFLÄCHEBEARBEITUNG

Bearbeitungsauftrag

datum: _____

Fügen sie dieses formular bei ihre teilen.

Vorname:

Nachname:

Email:

Telefon:

Adresse:

Land:

Ort:

Postleitzahl:

Marke:

Model:

Jahr:

Kurze beschreibung:

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Behandlung(en) an:

Verzinken

Gelb/Gold

Silber

Keramische beschichtung

Farbe:

Pulverbeschichtung

Farbe:

Kranftstofftank innen reinigen & beschichten

Inneren

Außen

Hartverchromung

Anmerkung: