

Datum bezoek detaillist:		SERVICEFORMULIER	
<b>Gegevens detaillist:</b>		<b>Gegevens gebruiker:</b>	
Naam:		Naam:	
Adres:		Adres:	
Postcode:		Postcode:	
Plaats:		Plaats:	
Telefoon:		Telefoon 1:	
Fax:		Telefoon 2:	
E-mail:		E-mail:	
Contactpersoon:		Bijzonderheden :	
<b>Gegevens product:</b>			
Kwaliteit:		Totaal geleverde m <sup>2</sup> :	
Kleurnummer:		Aantal m <sup>2</sup> klacht:	
Ordernummer:		Batchnummer:	
<b>Installatie:</b>			
Legdatum:		Grootste lengte/breedte:	
Gelegd door:		Luchtvochtigheid en temperatuur:	
Basisvloer:			
Ondervloer:		Type lijm en lijmkam?	
Gelegde ruimte(s):		Plank haaks?	Ja Nee
Geventileerde vloer?	Ja Nee	Vlakke toplaag?	Ja Nee
Type woning:	Appartement Woonhuis	Doffe plekken aanwezig?	Ja Nee
Voldoende expansieruimte?	mm	Dampfolie aanwezig?	Ja Nee
Is de lange zijde met een rubber hamer en restantstuk PVC aangeslagen?	Ja Nee	Vloerverwarming? Watertemperatuur?	Ja Nee Temperatuur: <input type="text"/>
Is de kopse zijde met een aandruk walsje aangerold?	Ja Nee	Geacclimatiseerd voor 48 uur?	Ja Nee
Is de dekvloer vooraf gemeten op restvocht?	Ja Nee	Geëgaliseerd. Hoeveel mm? Welke Egaline?	
Is de dekvloer gemeten op vlakheid?	Ja Nee	Breuk/valschade aanwezig?	Ja Nee
Doorgelegd in verschillende ruimtes?	Ja Nee	Dilatatievoeg toegepast?	Ja Nee
Nagewalst?	Ja Nee	Lijmoverdracht op de gehele strook?	Ja Nee
<b>Omgeving/Onderhoud:</b>			
Huisdieren?	Ja Nee	Type rug matten?	Rubber Garen PVC
Bescherming onder meubelen?	Ja Nee	Onderhoudsmiddel:	
Type bescherming meubelen:	Vilt Rubber	Zonwering (bescherming)?	Ja Nee
Matten aanwezig?	Ja Nee	Luchtbevochtiger aanwezig?	Ja Nee
<b>Omschrijving klacht:</b>			