

Modellname:

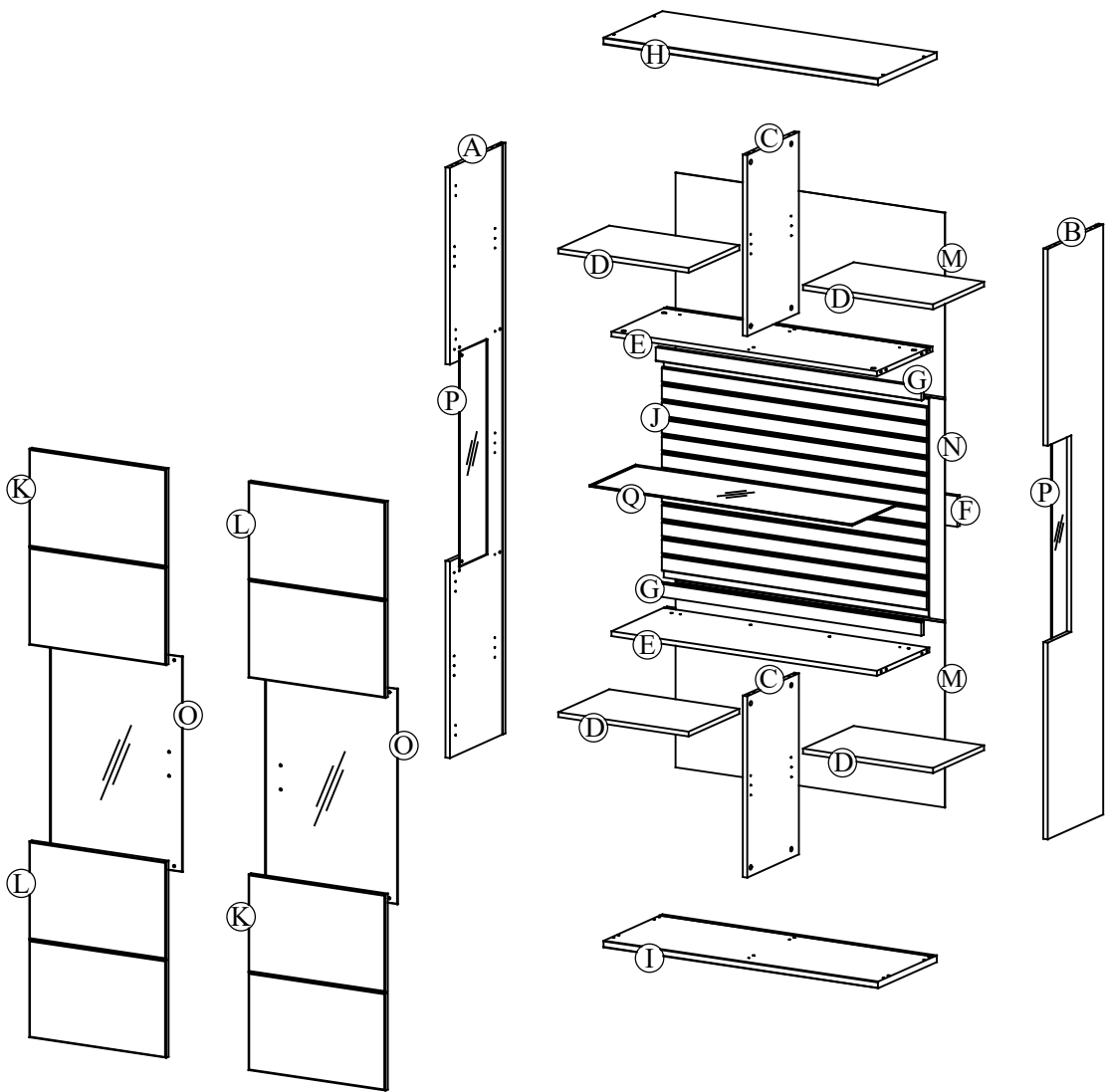
LÜTTICH

KOMBI-VITRINE
ART:LTT3KT12



Information zur Reklamationsbearbeitung:
Geben Sie bitte bei Reklamationen Modellnummer, Type sowie die Ersatzteilnummer der benötigten Bauteile an. Ebenfalls müssen Sie Ihre Auftragsnummer angeben.

SERVICEKARTE Möbelteile



COLLI 1/1	
A	1929 x 351 x 16
B	1929 x 351 x 16
C	590 x 326 x 16
D	474,5 x 320 x 16
E	967 x 350 x 16
F	967 x 100 x 16
G	967 x 45 x 16
H	1000 x 373 x 22
I	1000 x 373 x 22
J	716 x 966 x 14,5
K	640 x 498 x 18
L	640 x 498 x 18
M	981 x 601,5 x 2,5
N	981 x 726 x 2,5
O	703 x 480 x 4 GLASS
P	703 x 175 x 4 GLASS
Q	957 x 290 x 5 GLASS

10.01.2024

Sollte wirklich mal ein Kleinteil fehlen, so wenden Sie sich bitte an unsere Serviceabteilung.
Das defekte oder fehlende Kleinteil können Sie hier auf der Servicekarte eintragen.
Bitte geben Sie auch die Stückzahl der Fehlmenge an.
Sie erhalten dann in kürzester Zeit die Ergänzung.

Grund der Beanstandung :
Name : Telefon : Kunden Nr : Kommissions-AB.-Nr :
PZL : Ort : Strasse : Haus-Nr :

Modellname:

LÜTTICH

KOMBI-VITRINE

ART:LTT3KT12



Information zur Reklamationsbearbeitung:

Geben Sie bitte bei Reklamationen Modellnummer, Type sowie die Ersatzteilnummer der benötigten Bauteile an. Ebenfalls müssen Sie Ihre Auftragsnummer angeben.

SERVICEKARTE Beschlage

1 X..... Ø8x32	2 X..... Ø15	3 X..... 	22 X..... Ø7x50	5 X..... Ø6,3x13	175 X..... H=0	197 X..... K=0	195 XOHNE K=0
221 X.MIT. K=0	8 X..... Ø4x16	87 X..... 	25 X..... Ø8x40	10 X..... 	26 X..... Ø4x60	208 X..... L=64mm	18 X..... M4x12
106 X..... 	184 X..... Ø4x16	205 X..... 	4 X..... 	216 X..... Ø20	98 X..... Ø4x20	93 X..... 	28 X..... Ø3x16
201 X..... 	220 X..... Ø3x40	179/024033ZB X..... LED L=1000mm		103 X..... TRAFO	180 X..... 	64 X..... Ø3x16	

OPTION

Sollte wirklich mal ein Kleinteil fehlen, so wenden Sie sich bitte an unsere Serviceabteilung. Das defekte oder fehlende Kleinteil können Sie hier auf der Servicekarte eintragen. Bitte geben Sie auch die Stückzahl der Fehlmenge an. Sie erhalten dann in kürzester Zeit die Ergänzung.

Grund der Beanstandung :
 Name : Telefon : Kunden Nr : Kommissions-AB.-Nr :
 PZL : Ort : Strasse : Haus-Nr :