

REFERENCJE



norma 2000®

David Szordyke

Zlecający - imię i nazwisko (firma)

Gliwice
MIASTO

Gliwice ul. Pszczyńska 7

Tel. 231-08-00

Tel/Fax 231-06-60

NR WEW.

GL

**DZIĘKUJEMY PAŃSTWU ZA UDANĄ WSPÓŁPRACĘ I PROSIMY O
KILKA SŁÓW NA TEMAT NASZYCH USŁUG.**

*Zadowolony jestem za usługę wymiany okien.
Dł*

Podpis zleceniodawcy.....

Dł