DermaFlex Roof Coating

Contrato para la impermeabilización del techo

Sellado de Techo

siguiente: 1. Pr 2. Re 3. A 4. Li	Estimado de la presente le sometemos nu reparación del área a trabajar. emoción si aplica. lizar la superficie. impieza y lavado con máquina a ellado de grietas con refuerzo d	uestro estimado pa			
6. A 7 8 9 10. Li 11 12. Ei	plicación de Assa DermaFlex. Aplicaciones del sellador Incluye Refuerzo de Polié Aplicar capa de protector impieza y terminaciones finales Años de Garantía limitada ntrega aproximada en día stricto control de calidad en los	Diluir con 100% d DermaFlex a toda ster en toda la sup solar UltraFlex W s de los trabajos y n. s laborables sin ll	la superficie a razón erficie. hite. áreas adyacentes. uvias.	•	ada 1,000p/c.
	P/c	Costo	Sub-Total	Preparación	Total
[] Acep	liciones de Pago 50% al com tamos Cover-k ta limitada por el mes corrier				
	Firma del Cliente Fecha.		Contratista Fecha		

Oferta limitada hasta finales del mes corriente.