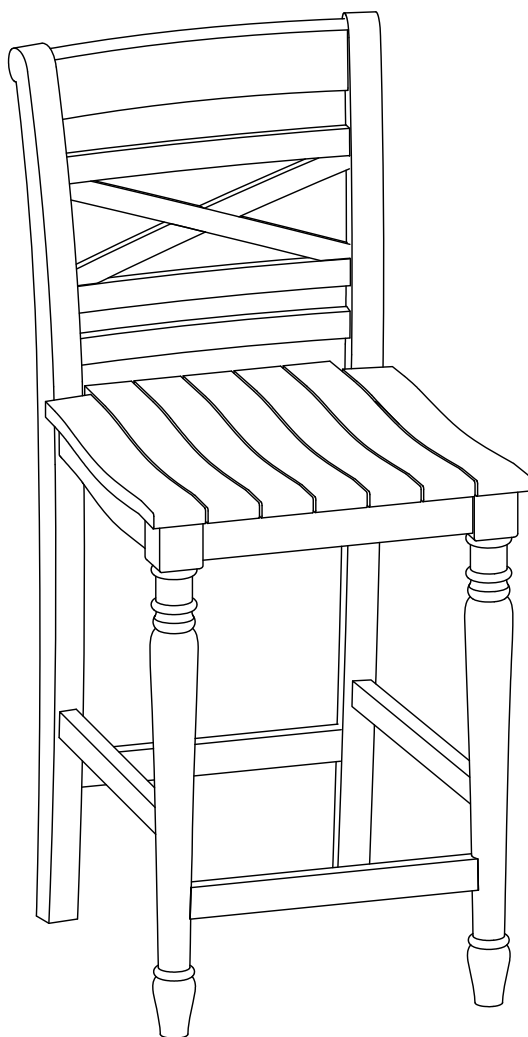
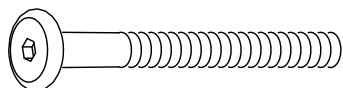
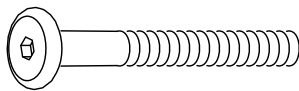

COUNTER STOOL
TABOURET DE COMPTIOR
TABURETE DE BARRA



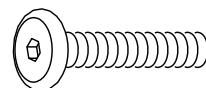
HARDWARE LIST



(H1) x 04
Ø 1/4"x 3"



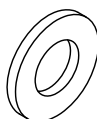
(H2) x 04
Ø 1/4"x 2-3/8"



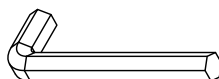
(H3) x 02
Ø 5/16"x 1-3/8"



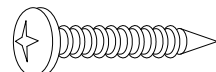
(H4) x 10
Ø 5/16"



(H5) x 10
Ø 5/16"x19mm



(H6) x 01
4mm



(H7) x 06
Ø 4mm x 2"

PART LIST

PARTS	DESCRIPTION	QTY
A	CHAIR BACK	01
B	CUSHION SEAT	01
C	LEFT LEG	01
D	RIGHT LEG	01
E	LEFT SIDE STRETCHER	01
F	RIGHT SIDE STRETCHER	01
G	FRONT STRETCHER	01

IMPORTANT:

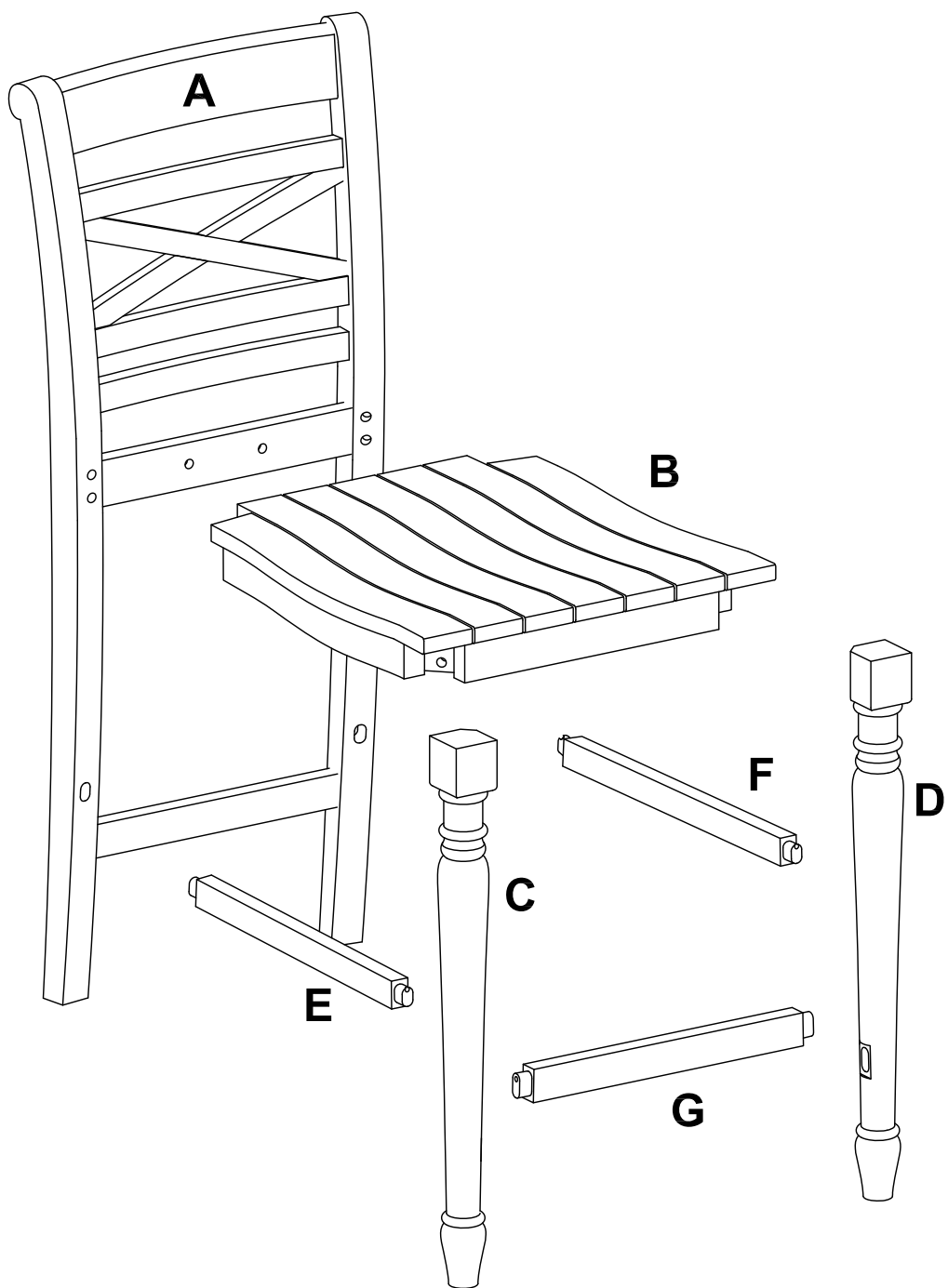
1. Do not tighten bolts completely until all bolts are completely lined up and inserted into holes / nuts.
2. Do not over tighten screws and bolts to avoid stripping.
3. Please use hand tools to assemble this product. Do not use power tools.

IMPORTANT:

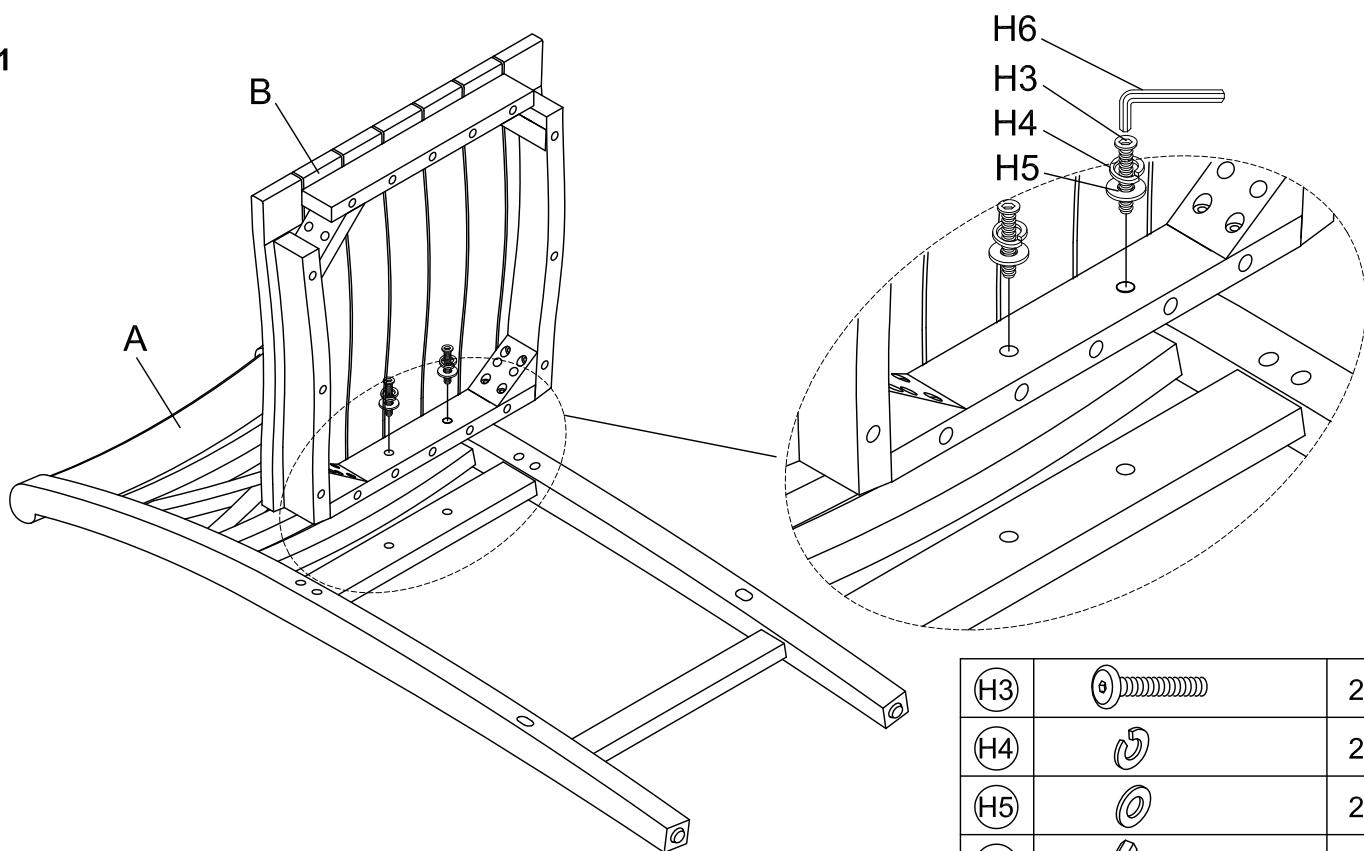
1. Ne serrez pas complètement les boulons jusqu'à ce qu'ils soient bien alignés et insérés dans les trous et les écrous.
2. Ne serrez pas excessivement les boulons pour éviter d'endommager les filets.
3. veuillez utiliser des outils manuels pour assembler ce produit. Ne pas utiliser d'outils électriques.

IMPORTANTE:

1. No apriete completamente los pernos hasta que estén bien alineados e insertados en los orificios y las tuercas.
2. No apriete exageradamente los pernos para evitar dañar las roscas.
3. Favor de utilizar herramientas manuales para ensamblar este producto. No utilizar herramientas eléctricas.

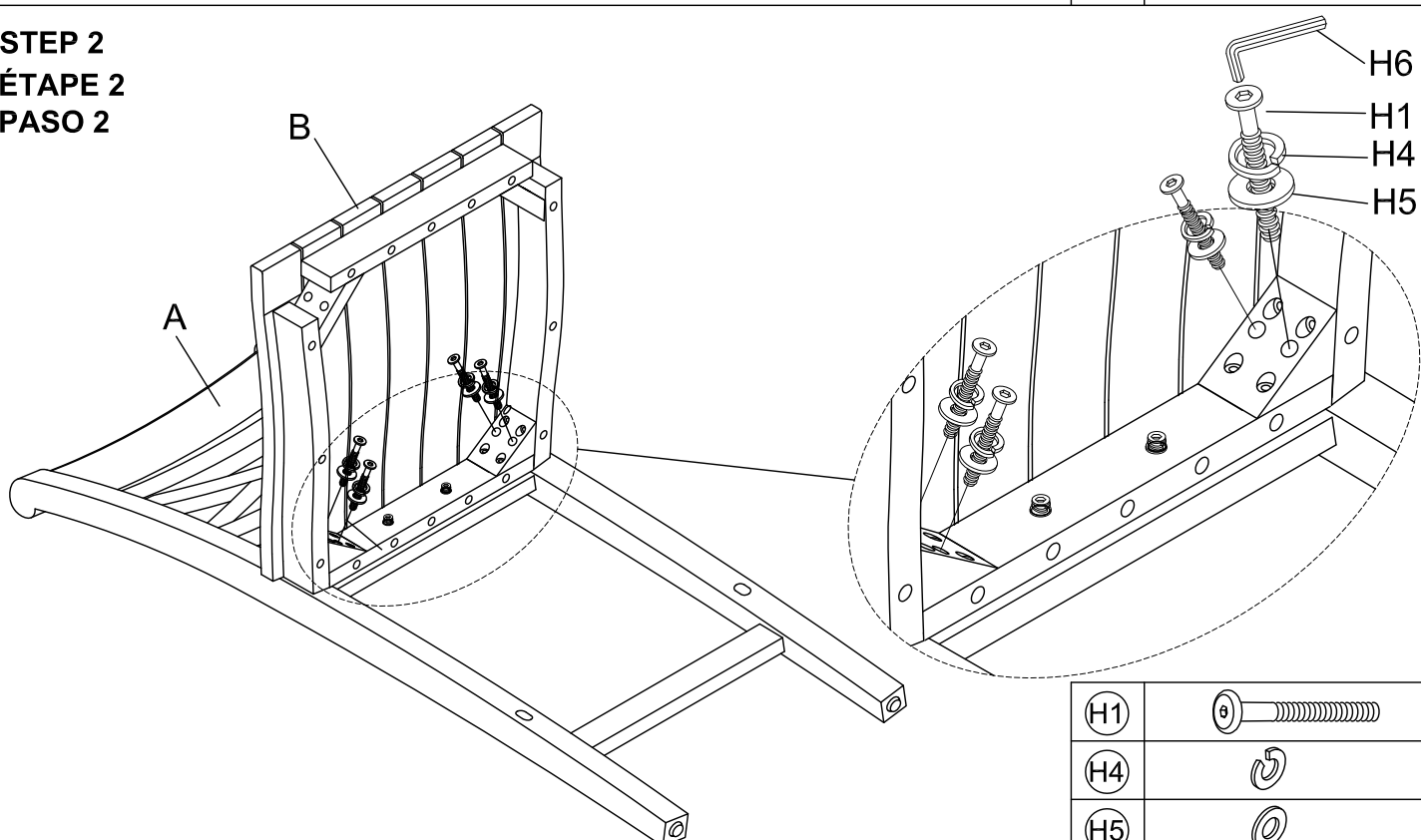


STEP 1
ÉTAPE 1
PASO 1



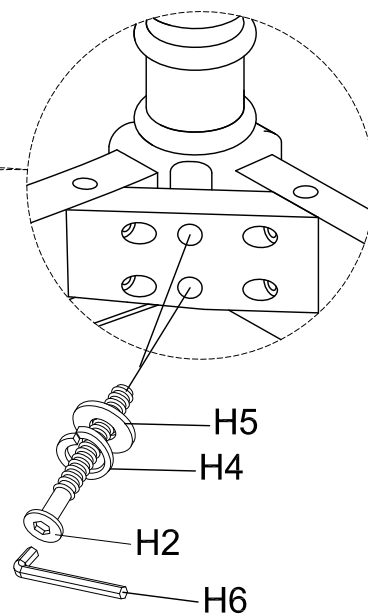
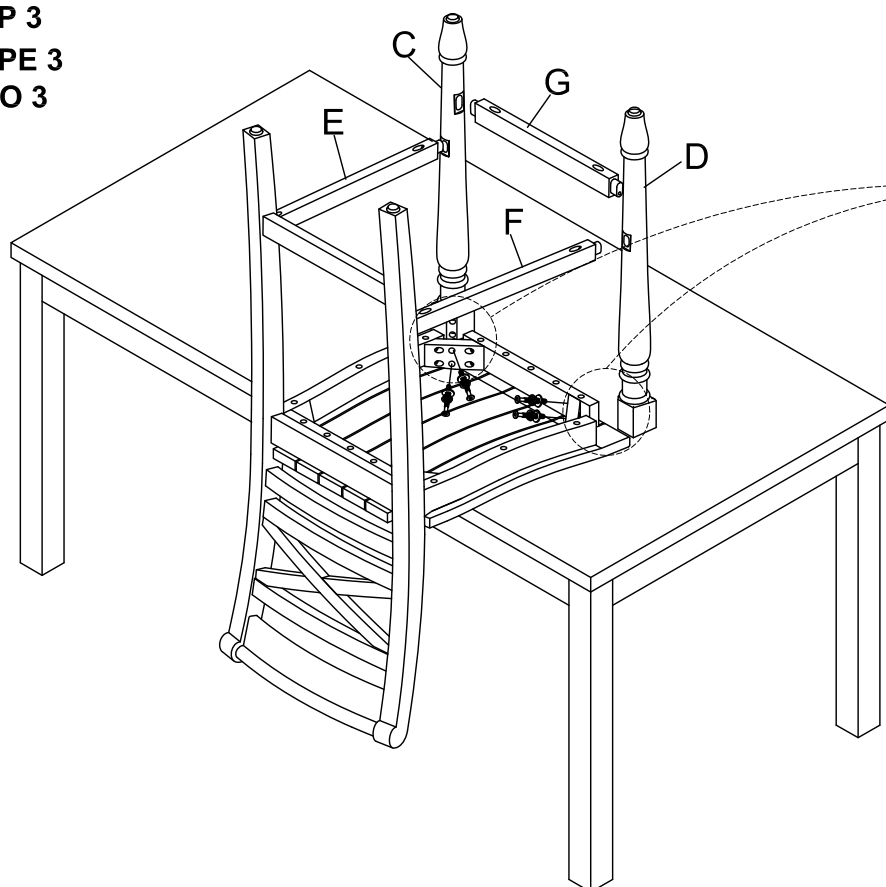
H3		2
H4		2
H5		2
H6		1

STEP 2
ÉTAPE 2
PASO 2



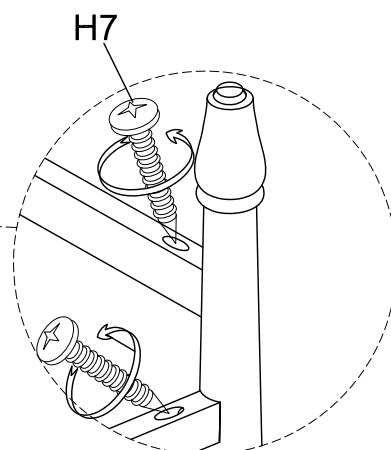
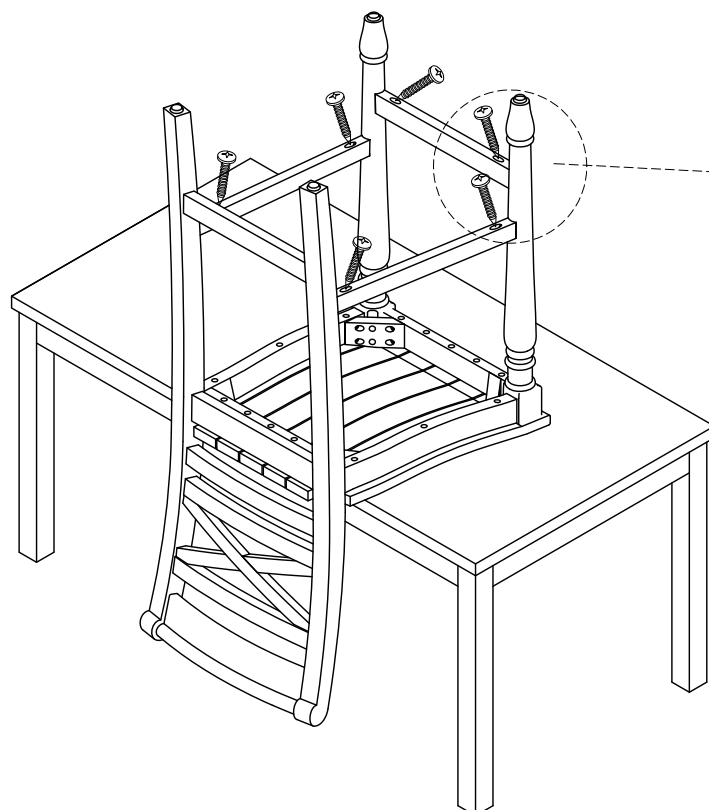
H1		4
H4		4
H5		4
H6		1

STEP 3
ÉTAPE 3
PASO 3



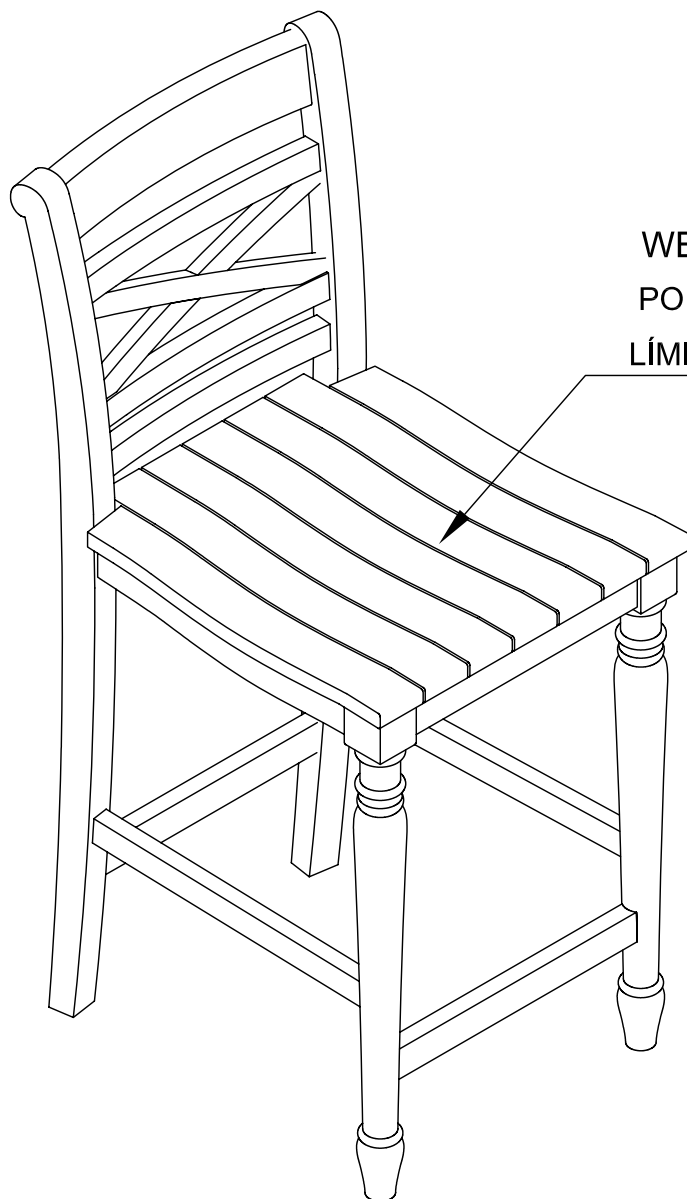
(H2)		4
(H4)		4
(H5)		4
(H6)		1

STEP 4
ÉTAPE 4
PASO 4



(H7)		6
------	--	---

COMPLETED ASSEMBLY
ASSMBLAGE TERMINÉ
ENSAMBLAJE TERMINADO



WEIGHT LIMIT 275 LBS
POIDS MAXIMAL 275 LBS
LÍMITE DE PESO 275 LBS

Parts and damage replacement procedure
Procédure de remplacement de pièces manquantes ou endommagées
Procedimiento de reemplazo de piezas faltantes o dañadas

Gracias por comprar este producto

1. Favor de revisar su compra inmediatamente.
2. Este procedimiento cubre los productos comprados a un revendedor autorizado de y recibidos en su empaque sellado de origen.

DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DE SU RECIBO DE COMPRA
O FACTURA A ESTE FORMULARIO DE ORDEN.
NO SE PROCESARÁN LAS ÓRDENES SIN PRUEBA DE COMPRA.

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: (No casillero postal) _____

CIUDAD: _____

ESTADO/PROVINCIA: _____

C.P.: _____

TELÉFONO: _____

FAX: _____

CORREO: _____

FAVOR DE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDE AL
MOTIVO DEL REEMPLAZO:

- ☐ Pieza dañada o rayada, agrietada, rota, aplastada, etc.
- ☐ Fallo mecánico, rieles de cajón, mecanismos de orientación, tapa, etc.
- ☐ Faltan piezas
- ☐ Superficie no acabada
- ☐ Color equivocado
- ☐ Otros

SI SE INDICA MÁS DE UN NÚMERO DE MODELO ARRIBA, FAVOR
DE PRECISAR EL NÚMERO DE MODELO DE SU ARTÍCULO EN EL
ESPACIO MÁS ABAJO

[illegible]