

Data _____ Pagina _____ di _____

Committente:

Società	
Committente	
Via	
CAP / Luogo	
Telefono	
Email	
Fax	

Indirizzo di consegna:

Nome	
Annuncio di consegna	
Via	
CAP / Luogo	
Oggetto	
N° d'ordinazione	
Settimana di consegna	

Profilo	
Spessore	
Materiale	<input type="checkbox"/> acciaio <input type="checkbox"/> alluminio
Colore	
Lato di colore	<input type="checkbox"/> lato A <input type="checkbox"/> lato B
Foglio di protezione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

Specialità:	
Feltro	<input type="checkbox"/> con (faccia A) <input type="checkbox"/> con (faccia B)
	<input type="checkbox"/> elemento B* <input type="checkbox"/> elemento C*
Perforazione	<input type="checkbox"/> con <input type="checkbox"/> senza
Tipo	

*secondo le indicazioni sulla pagina successiva

Pos.	N° di pezzi	Lungh. mm	Commento

Pos.	N° di pezzi	Lungh. mm	Commento

Commento:

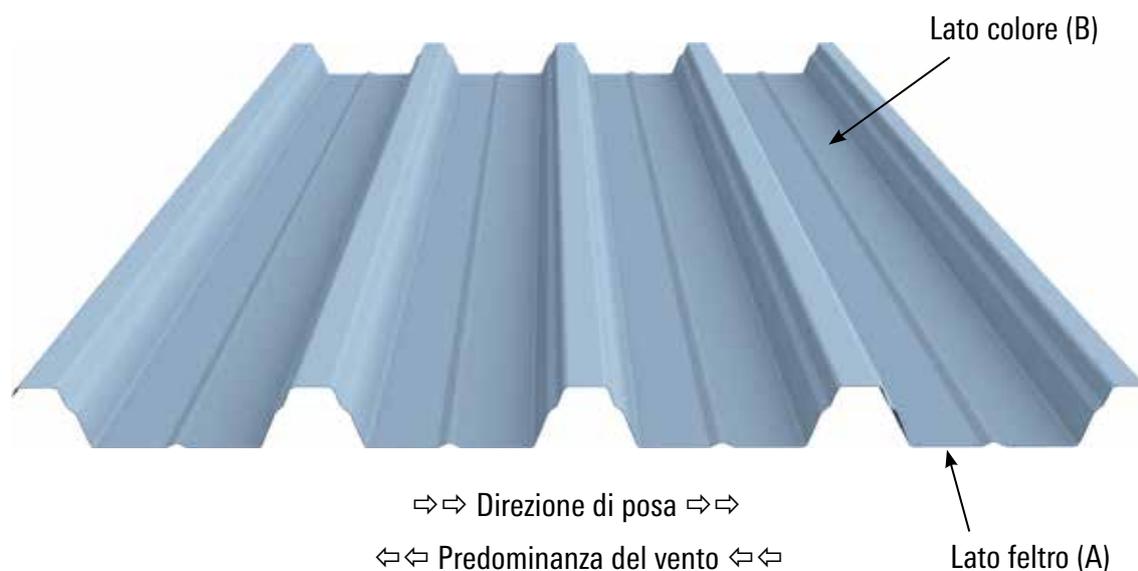
Timbro _____

Firma _____

Direzione di posa SWISS PANEL® con feltro

Elementi B

Direzione di posa da sinistra a destra



Elementi C

Direzione di posa da destra a sinistra

