

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	
Materiale	<input type="checkbox"/> acciaio <input type="checkbox"/> alluminio
Colore interno	Acciaio zincato DU 15my simile RAL 9002
Colore esterno	
Imballaggio octopus	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

Specialità (lunghezza minima 2500 mm):

Eliminare schiuma	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Sovrapposizione	<input type="checkbox"/> elemento B <input type="checkbox"/> elemento C
Misura (50-250mm)	

Direzione di posa; vista dalla gronda verso il colmo



(da sinistra a destra = elemento B)



(da destra a sinistra = elemento C)

Pos.	N° di pezzi	Lungh. mm	Commento

Pos.	N° di pezzi	Lungh. mm	Commento

Commento:

Timbro _____

Firma _____