

ZAMÓWIENIE NA DRZWI MOSKITIEROWE

Fax: 61 817 83 26

Tel: 61 818 86 05

zamowienia@decosun.pl

Data wystawienia: _____

Termin realizacji: _____

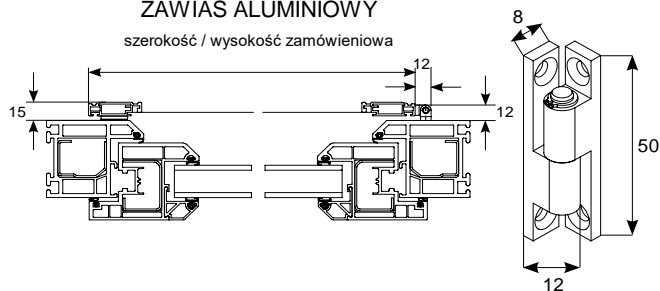
Firma zamawiająca (pieczęć)

Nr. zamówienia klienta

LP	SZEROKOŚĆ DRZWI (bez zawiasów)	WYSOKOŚĆ DRZWI	KOLOR PROFILI (biały lub brąz)	RODZAJ ZAWIASU		KIERUNEK OTWIERANIA DRZWI L lub P	OPCJE DODATKOWE, UWAGI
				ALUMINIOWY (w standardzie)	SAMOZAMYKACZ (dopłata)		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

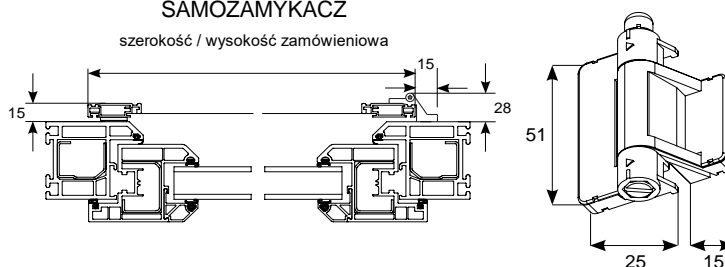
ZAWIAS ALUMINIOWY

szerokość / wysokość zamówieniowa



SAMOZAMYKACZ

szerokość / wysokość zamówieniowa



KIERUNEK OTWIERANIA DRZWI

