

ZAMÓWIENIE NA ROLETY W KASETACH PRZESTRZENNYCH MODEL 20, 32, 33, 34

wg pomiaru: pomiędzy krawędziami listwy przyszybowej

Fax: 61 817 83 26

Tel: 61 818 86 05

zamowienia@decosun.pl

Data wystawienia: _____

Termin realizacji: _____

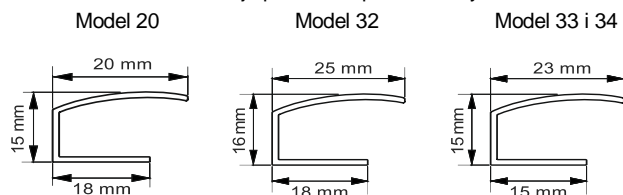
Firma zamawiająca (pieczęćka)

Nr. zamówienia klienta

LP	TYP ROLETY 20, 32, 33, 34 (wpisać właściwy)	SZEROKOŚĆ "A"	WYSOKOŚĆ "B"	SZER. LISTWY PRZYSZYBOWEJ "C"	ŁAŃCUSZEK		NR. MATERIAŁU	KOLOR KASETY	OPCJE DODATKOWE, UWAGI
					LEWA	PRAWA			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Maksymalne wysokości rolet podane są na etykietach w katalogu.

Przekroje prowadnic przestrzennych



INSTRUKCJA WYMIAROWANIA

