

BESTELLUNG RÄUMLICHE KASSETTENROLLOS MODELL 20, 32, 33, 34
Aufmaß: anhand der Kanten bei Glasleisten

Fax: +48 61 817 83 26

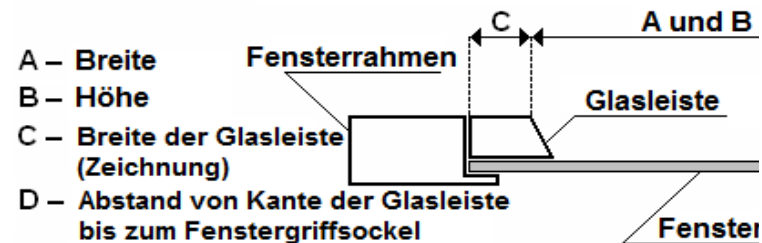
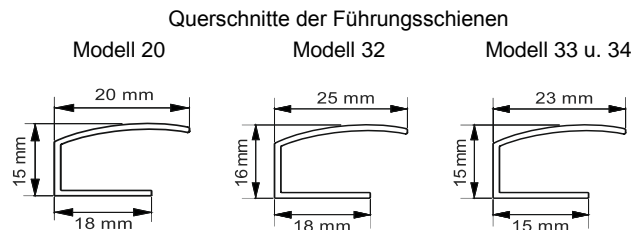
Tel: +48 61 818 86 05

bestellungen@decosun.eu

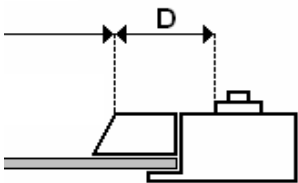
Bestelldatum: _____	Bestellfirma (Stempel): _____	Bestellnr. , Kommission: _____
Liefertermin: _____		

Pos.	ROLLOTYP 20, 32, 33, 34 (bitte richtig angeben)	BREITE "A"	HÖHE "B"	"C" BREITE DER GLASLEISTE	KETTE		STOFFNR.	KASSETTEN FARBE	ABSTAND BIS ZUM FENSTERGRIFFSOCKE L "D"
					LINKS	RECHTS			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Die max. Höhen finden Sie auf den Aufklebern der Stoffproben in der Rollokollektion.



BEMERKUNGEN, KOMMISSION



rscheibe