



FORMULARZ ZAMÓWIENIA NA SKRZYDŁO DRZWIOWE I OŚCIEŻNICE

NAZWA KLIENTA:..... NR ZAMÓWIENIA:.....

DATA ZAMÓWIENIA:..... OSOBA KONTAKTOWA:.....

SKRZYDŁA DRZWIOWE

LP	NAZWA	SZEROKOŚĆ	KOLOR	STRONA L-LEWA P-PRAWA	RODZAJ ZAMKA PK/WC	PODCIĘCIE WENTYLACYJNE TAK/NIE	TULEJE WENTYLACYJNE TAK/NIE	ILOŚĆ SZT	UWAGI
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

OŚCIEŻNICE STAŁE, REGULOWANE, OPASKI, ĆWIERĆWAŁKI

LP	NAZWA	SZEROKOŚĆ	ZAKRES REGULACJI	STRONA L-LEWA P-PRAWA	KOLOR	ILOŚĆ SZT	UWAGI
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							