PORTA. Sp. z o.o.	Formularz zamówienia na drzwi i ościeżnice			
	Wydanie nr: 4	Data wydania:	F1-P5	Strona 1 z 1

Nazwa klienta:	Nr kontrahenta:	Nr zamówienia:
Data zamówienia:	Telefon kontaktowy / osoba:	

Część A: **SKRZYDŁA DRZWIOWE**

lp.	Szerokość	Model	Typ	Typ krawędzi*	Rodzaj szyby	Rodzaj zamka	Otwory wentylacyjne **T** - Tak **N** - Nie	Kolor	Strona **L** - Lewe **P** - Prawe **C** - Centra	Ilość sztuk	Uwagi
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											

Część B: **OŚCIEŻNICE / OPASKI MASKUJĄCE / ĆWIERĆWAŁKI / PROGI**

lp.	Szerokość	Kąt łączenia ościeżnic**	Model	Rozstaw ościeżnicy regulowanej	Kolor	Strona **L** - Lewe **P** - Prawe **C** - Centra	Ilość sztuk	Uwagi
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								