

ZAMAWIAJACY :

data :

.....
tel. PESEL

Lp	NAZWA, RODZAJ, SYMBOL	KOLOR	WYMIARY SKRZYDŁA [mm]	BEZPRZYLGOWE	PRZYLGOWE	Pełne	Typ przeszklenia	Ilość sztuk		SYMBOL OSIEZNIICY REGULOWANEJ	SYMBOL LISTWY	UWAGI I WYPOSAŻENIE DODATKOWE	ZAMEK WK- KLUCZ WB- WKŁADKA WC- BLOK. ŁAZ.
								L.	P.				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													

Zamówienie zostało sprawdzone pod względem kolorystyki, wymiarów i kierunków otwierania drzwi.
Potwierdzam i zlecam do realizacji :