

Dane Zamawiającego:

.....

.....

.....

.....

Zamówienie nr _____ z dnia _____

Lp.	Nazwa Modelu	Wersja	Kolor	Szerokość	Kierunek	Zamek	Rodzaj wentylacji	Ilość	Ościeżnica (stała lub regul.)	Zakres	Uwagi
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

Informacje dodatkowe:

e – mail: zamowienia@intenso-doors.pl
 fax: 33 876 81 37

Rodzaje zamków: klucz [KL], oszczędnościowy [OSZCZ.],
 patent [PAT], z blokadą wc [WC]
 Rodzaje wentylacji: PW = podcięcie TW = Tuleje wentyl. PCV
 Rodzaj skrzydła: BP = bezprzylgowe

.....
 pieczęć firmowa i podpis zamawiającego