

Richiesta / ordine Sistemi scale

Dati di contatto del cliente:

Azienda:

Cognome:

Indirizzo:

Telefono:

E-mail:

Richiesta

Ordine

Nome:

N. cliente:

NPA / Località:

FAX:

Commessa:

Specifiche tecniche (*Tutte le dimensioni in mm*)

Altezza da superare:					
Larghezza percorribile:					
Tipo di gradino:					
Parapetto:	Su 1 lato			Su 2 lati	
Tipo di parapetto:	A	B	C1	C2	C3
	C4	C5	C6	C7	
Corrimano V2A	Sì			No	
Pianerottolo di uscita	Sì			No	
Superficie zincata a caldo	Sì			No	
Con rivestimento alle polveri	Sì			No	
	RAL:				

----- > Girare pagina ----- >



Richiesta / ordine Sistemi scale

Recapito per la consegna:

Contatto:

Inf. aggiuntiva:

Azienda:

Telefono:

Indirizzo:

NPA / Località:

Annotazioni:

Firma del cliente:

Nome / Cognome:

Località:

Data:

Firma: