

**SPRICH**GRIGLIATI  
SCALE MARINARE  
SCALE**Richiesta / Ordine**  
**Grigliati in PRFV****Kontakt Daten Kunde:**☐ **Richiesta**☐ **Ordine**

Nome:

Cognome:

Firma:

N. cliente/Commessa:

Indirizzo:

NPA/Località:

Telefono:

Fax:

e-Mail:

**Dimensioni** *(Tutte le dimensioni in mm):*

| Quantità             | Altezza              | Maglia               | Lunghezza            | Larghezza            | Superficie                                                                                                                | Maglia completa                                            |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 3                    | 25                   | 38 x 38              | 2120                 | 1212                 | <input type="checkbox"/> liscio<br><input type="checkbox"/> sabbiatura fine<br><input type="checkbox"/> sabbiatura grezza | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> liscio<br><input type="checkbox"/> sabbiatura fine<br><input type="checkbox"/> sabbiatura grezza | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> liscio<br><input type="checkbox"/> sabbiatura fine<br><input type="checkbox"/> sabbiatura grezza | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> liscio<br><input type="checkbox"/> sabbiatura fine<br><input type="checkbox"/> sabbiatura grezza | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> liscio<br><input type="checkbox"/> sabbiatura fine<br><input type="checkbox"/> sabbiatura grezza | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> liscio<br><input type="checkbox"/> sabbiatura fine<br><input type="checkbox"/> sabbiatura grezza | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> liscio<br><input type="checkbox"/> sabbiatura fine<br><input type="checkbox"/> sabbiatura grezza | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> liscio<br><input type="checkbox"/> sabbiatura fine<br><input type="checkbox"/> sabbiatura grezza | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> liscio<br><input type="checkbox"/> sabbiatura fine<br><input type="checkbox"/> sabbiatura grezza | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |

----- &gt; Si prega di girarsi &gt;

**Richiesta / Ordine  
Grigliati in PRFV**

Pagina: 2 di 2

**Indirizzo di consegna:**

Nome:

Cognome:

Firma:

Telefono-Nr.:

Adresse:

NPA/Località:

**Commenti:****Firma cliente:**

Cognome / Nome:

Località:

Data:

Firma: