



GRIGLIATI
SCALE MARINARE
SCALE

Richiesta / Ordine Scala marinara

Kontaktdaten Kunde:

Richiesta Ordine

Azienda:

Cognome:

Nome:

N. cliente.:

Indirizzo:

NPA/Località:

Telefon:

FAX:

E-Mail:

Commessa:

Specifica (Tutte le dimensioni in mm):

Altezza da superare:

Materiale:	<input type="checkbox"/> Acciaio grezzo	<input type="checkbox"/> Acciaio zincato a caldo
	<input type="checkbox"/> V2A decapato	<input type="checkbox"/> V4A decapato
Systema con gabbia	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Sportelli a chiusura automatica (in alto)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Binario anti caduta	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Sportello ribaltabile chiudibile	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Prolungamento degli staggi (montato fisso)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Staggi estraibili	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Staffe di fissaggio	<input type="checkbox"/> Mobili	<input type="checkbox"/> Saldate
Scala poggiata sul terreno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Rivestimento alle polveri	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Su un lato <input type="checkbox"/> Su due lati
		Colore RAL: <input type="text"/>

-----> Si prega di girarsi ----->

**Richiesta / Ordine
Scala marinara****Indirizzo di consegna**

Cognome:

Nome:

Azienda:

Telefono:

Indirizzo:

NPA/Località:

Commenti:**Firma cliente:**

Cognome / Nome:

Località:

Data:

Firma: