

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON:

E-MAIL:

DANE INSTALATORA:

IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON:

E-MAIL:

POMIAR SERWISOWY

1 - DANE PRODUKTU

KOLEKCJA WZORCOWA:

KOD KABINY WZORCOWEJ:

2 - WARIANT DRZWI

L - drzwi lewe P - drzwi prawe

Nie dotyczy

3 - SPOSÓB WYMIAROWANIA PRODUKTU

GABARYT PRODUKTU OŚ SZYBY PRODUKTU

4 - WYKOŃCZENIE

CHROM CZARNY

ZŁOTY
POŁYSK ZŁOTY
SZCZOTKOWANY

BIAŁY INNE:

5 - SZKŁO

CZYSTE (STANDARD) SATYNA

GRAFIT CZARNE

PIXARENA ULTRA CLEAR

INNY / KOD SZKŁA:

GRUBOŚĆ SZKŁA*:

*Nie podanie parametru oznacza zastosowanie standardowej grubości szkła produktu.

[!] wszystkie dodatkowe informacje jak szkło, kolor produktu dostępne są na stronie: techniczne.newtrendy.pl

[!] wymiary proszę podawać w milimetrach



