

Modulo ordine serie GLISSADE

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| FINITURA | | tipo di anta (solo freddo) | |
| | | stondata | <input type="checkbox"/> |
| | | dritta | <input type="checkbox"/> |
| Tipologia apertura | | | |
| due ante scorrevoli | | <input type="checkbox"/> | |
| solo anta inferiore scorrevole | | <input type="checkbox"/> | |
| solo anta superiore scorrevole | | <input type="checkbox"/> | |
| Profilo alluminio | | | |
| freddo | | <input type="checkbox"/> | |
| taglio termico | | <input type="checkbox"/> | |
| Colore guarnizioni | | | |
| grigio | <input type="checkbox"/> | marrone | <input type="checkbox"/> |
| nero | <input type="checkbox"/> | | |
| Vetro | | | |
| 4/camera/4 | <input type="checkbox"/> | 3+3/camera/3+3 | <input type="checkbox"/> |
| 4+4/camera/4 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| basso emissivo | <input type="checkbox"/> | con gas ARGON | <input type="checkbox"/> |
| acustico | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Quantità | L | H | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

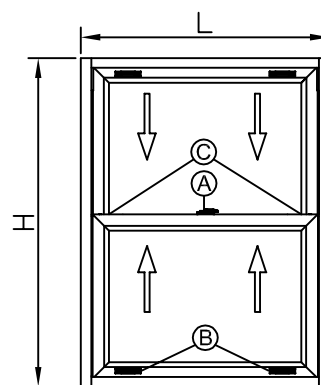
Annotazioni

Nr° preventivo _____

Nr° ordine _____

Data _____ Firma _____

(si prega di non scrivere in questo riquadro)



| Maniglia di chiusura centrale (A) | | | |
|-----------------------------------|---------|--------|---|
| Codice | Disegno | Colore | |
| GL 410 | | colore | <input type="checkbox"/> Cromo <input type="checkbox"/> Oro |
| GL 411 | | colore | <input type="checkbox"/> Ral 9010 <input type="checkbox"/> Ral 9004 |
| Maniglia di sollevamento (B) | | | |
| Codice | Disegno | Colore | |
| GL 419 | | colore | <input type="checkbox"/> bianco <input type="checkbox"/> nero |
| GL 420 | | colore | <input type="checkbox"/> bianco <input type="checkbox"/> nero |
| GL 421 | | colore | <input type="checkbox"/> Cromo <input type="checkbox"/> Oro |
| Maniglia vasistas (C) | | | |
| Codice | Disegno | Colore | |
| GL 401 | | | <input type="checkbox"/> Bianco <input type="checkbox"/> Nero <input type="checkbox"/> Grigio <input type="checkbox"/> Marrone <input type="checkbox"/> Cromo <input type="checkbox"/> Oro |

PREVENTIVO ☐ ORDINE ☐

Azienda _____ Data _____

Referente _____

Indirizzo _____

Nr. telefono/fax _____

Firma

Timbro

(per essere ritenuto valido il presente modulo deve essere timbrato e controfirmato)

NORD-ALL s.r.l Via Cal Piccole 29 Montebelluna (TV) ITALY Tel. 0423/602434-Fax 0423/601743

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti con particolare attenzione agli estremi dell'azienda richiedente che si assume la completa responsabilità per errori di compilazione. Quanto illustrato nel presente modulo è di proprietà della NORD-ALL s.r.l. e, a termini di legge ne vieta la riproduzione anche parziale se non autorizzata. Al fine di migliorare le caratteristiche del prodotto la ditta si riserva il diritto di modificare senza alcun preavviso gli articoli rappresentati nel presente modulo