

Dati richiesta

azienda _____
 riferimento _____

Tenda

modello _____
 colore _____
 fondale _____
 cassonetto tondo cassonetto quadro

Guida

tipo di guida _____

Telo

nome _____
 colore _____

Richiesta

preventivo ordine

Trazione

cinghie funi inox

Confezione telo

steccatura

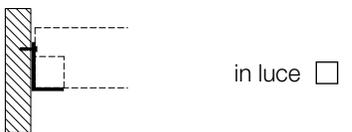
Doppiotelo (opzionale)

nome _____
 colore _____

Tipo montaggio tenda



soffitto



in luce



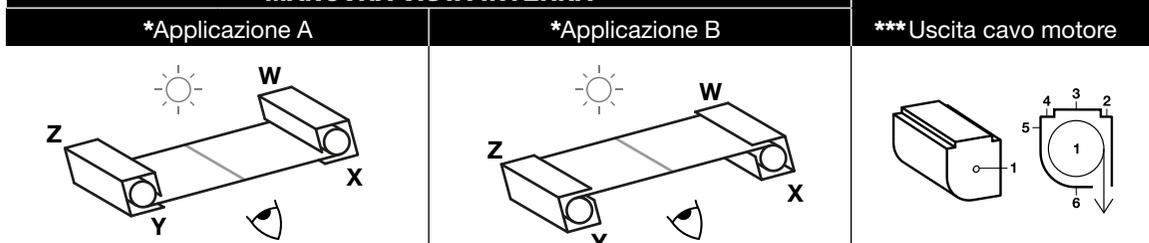
con supporto

Manovra

argano	normale <input type="checkbox"/>	rinvio 45° <input type="checkbox"/>	rinvio 90° <input type="checkbox"/>	→ asta asportabile	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
motore	finecorsa elettr. <input type="checkbox"/>	radio <input type="checkbox"/>		→ telecomando	monocanale ___ q.tà	multicanale ___ q.tà
Marca motore _____		Cavo di programmazione <input type="checkbox"/>				

Quantità	Larghezza misura finita	Altezza misura finita	Tipo avvolgimento*	Lato manovra / lato uscita cavo **	Altezza comando asta/catena	Uscita cavo motore ***
_____ pz	_____ mm	_____ mm	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/>	_____ mm	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
_____ pz	_____ mm	_____ mm	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/>	_____ mm	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
_____ pz	_____ mm	_____ mm	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/>	_____ mm	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
_____ pz	_____ mm	_____ mm	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/>	_____ mm	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
_____ pz	_____ mm	_____ mm	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/>	_____ mm	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
_____ pz	_____ mm	_____ mm	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/>	_____ mm	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

MANOVRA VISTA INTERNA



NOTE (automatismi, attacchi particolari, altro...) _____

Privacy

Ai sensi del D.Lgs. n°196/2003 Vi informiamo che i dati a Voi relativi in nostro possesso sono trattati nel rispetto del sopracitato D.Lgs e dei consueti obblighi di riservatezza, e per le sole finalità amministrative-contabili. Vi sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____ Firma _____

SVUOTA il modulo **INVIA il modulo compilato**