

Dati richiesta	Tenda	Guida	Telo
azienda _____ riferimento _____	modello _____ colore _____ fondale _____ cassonetto tondo <input type="checkbox"/> cassonetto quadro <input type="checkbox"/>	tipo di guida _____ Montaggio guida perlon o Inox Ø1.2 superiore soffitto <input type="checkbox"/> parete <input type="checkbox"/> inferiore parete <input type="checkbox"/> pavimento <input type="checkbox"/> Montaggio guida Ø3, Ø5, Ø8 universale <input type="checkbox"/> tenditore <input type="checkbox"/> Montaggio guida alluminio in luce <input type="checkbox"/> frontale <input type="checkbox"/>	nome _____ colore _____ confezione bottoncini <input type="checkbox"/> confezione steccatura <input type="checkbox"/>
Richiesta	preventivo <input type="checkbox"/> ordine <input type="checkbox"/>		

Tipo montaggio tenda	Manovra			
autoportante <input type="checkbox"/> frontale con supporto <input type="checkbox"/> soffitto <input type="checkbox"/> profilo di premontaggio <input type="checkbox"/> senza supporto <input type="checkbox"/>	molla normale <input type="checkbox"/>			
	catena frizionata <input type="checkbox"/> combinata <input type="checkbox"/> demoltiplicata <input type="checkbox"/>			
	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 normale <input type="checkbox"/> 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 vista interna	Tipo avvolgimento*	Lato manovra vista esterna	Altezza comando asta/catena	Uscita cavo motore dal cassonetto**
_____ pz	_____ mm	_____ mm	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <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"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <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"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <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"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <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"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <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"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	SX <input type="checkbox"/> DX <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"/>



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.

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

Data _____ Firma _____

SVUOTA il modulo	INVIA il modulo compilato
-------------------------	----------------------------------