

Pedido  Presupuesto

Cumplimentar por C3 Systems

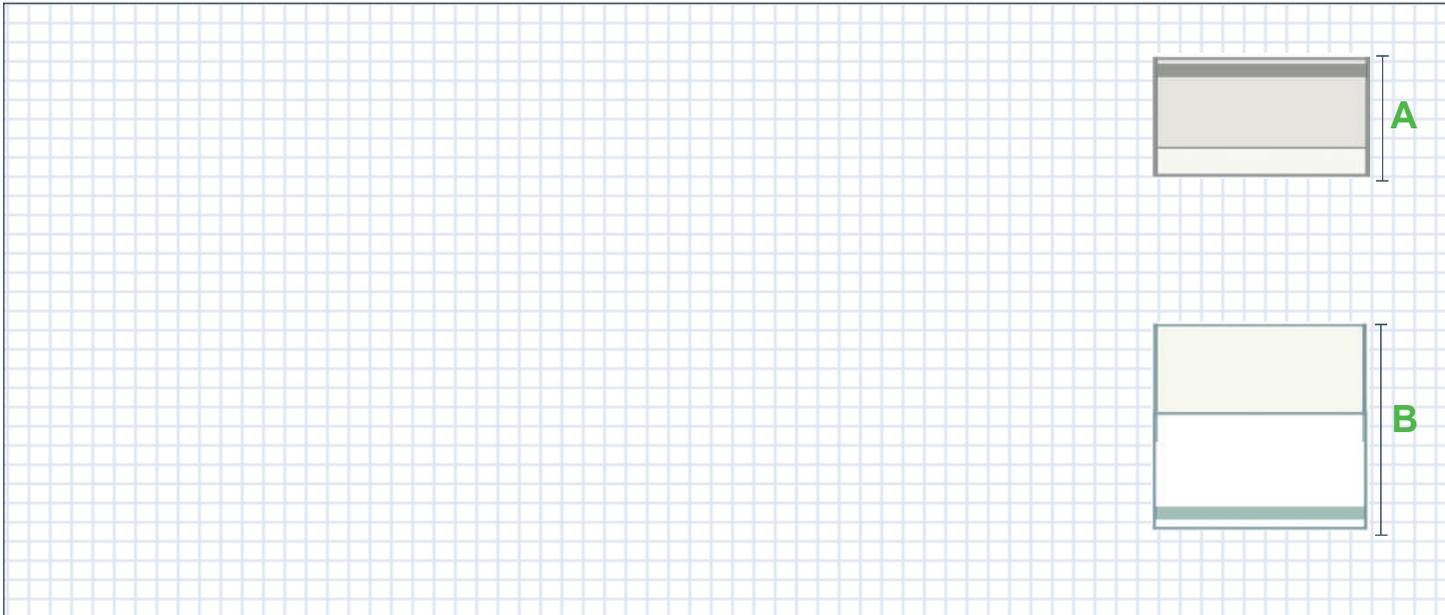
Fecha \_\_\_\_\_ Pedido N°: \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Poblacion \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Referencia: \_\_\_\_\_

**COLOR PERFILES ALUMINIO**

NATURE 9006 Ral Básico  Anodizado  I. Madera  Ral Especial  
 RAL 9011 MATE \_\_\_\_\_  
 BLANCO \_\_\_\_\_

**TIPO DE VIDRIO Y ACABADO**

Laminado 3+3 mm  COMPLETO (CON VIDRIO)  ARRIBA  ABAJO  
 Templado 6 mm  SEMI-ELABORADO (SIN VIDRIO)  Transparente  Transparente  
 Mate - Translucido  Mate - Translucido  
 Otro: \_\_\_\_\_  Otro: \_\_\_\_\_



Fecha, firma y sello

**MUY IMPORTANTE**  
 Ancho Máximo por módulo: 2000mm  
 Ancho Mínimo: 1000mm.

**Embalaje**  
 Embalado  No Embalar

**Transporte**  
 Incluir  Recoger Personalmente

**Modelos Disponibles en mm.**

<input type="checkbox"/> ALTO (Cerrado A)	950	ALTO (Abierto B)	1600
<input type="checkbox"/> ALTO (Cerrado A)	1150	ALTO (Abierto B)	2000
<input type="checkbox"/> ALTO (Cerrado A)	1350	ALTO (Abierto B)	2200
<input type="checkbox"/> ALTO (Cerrado A)	1550	ALTO (Abierto B)	2400

**N° de Módulos**

Permitir que el fabricante decida el N° de módulos  Deseo especificar el N° de módulos

**Soportes**

		Unidades
<input type="checkbox"/> Soporte estándar		Mano Izquierda _____ Mano Derecha _____ Dobles _____
<input type="checkbox"/> Soporte frontal		Mano Izquierda _____ Mano Derecha _____ Dobles _____
<input type="checkbox"/> Soporte Base Corta		Mano Izquierda _____ Mano Derecha _____ Dobles _____
<input type="checkbox"/> Soporte con Ruedas		Numero de Módulos con Ruedas _____

**Conexiones**

<input type="checkbox"/> Kit 2 Conexiones Lineales		Numero de Kits _____
<input type="checkbox"/> Kit 2 Coexiones a 90°		Numero de Kits _____
<input type="checkbox"/> Kit 2 Conexiones a Pared		Numero de Kits _____
<input type="checkbox"/> Kit Jardinera fija		Numero de Kits _____
<input type="checkbox"/> Kit Jardinera con ruedas		Numero de Kits _____
<input type="checkbox"/> Kit Perfil esquinero		Numero de Kits _____
<input type="checkbox"/> KitCerradura a llave		Numero de Kits _____