

Pedido Presupuesto

Cumplimentar por C3 Systems

Fecha _____ Pedido N°: _____

Nombre _____

Poblacion _____ Móvil _____

Teléfono _____ Fax _____

Referencia: _____

COLOR PERFILES ALUMINIO

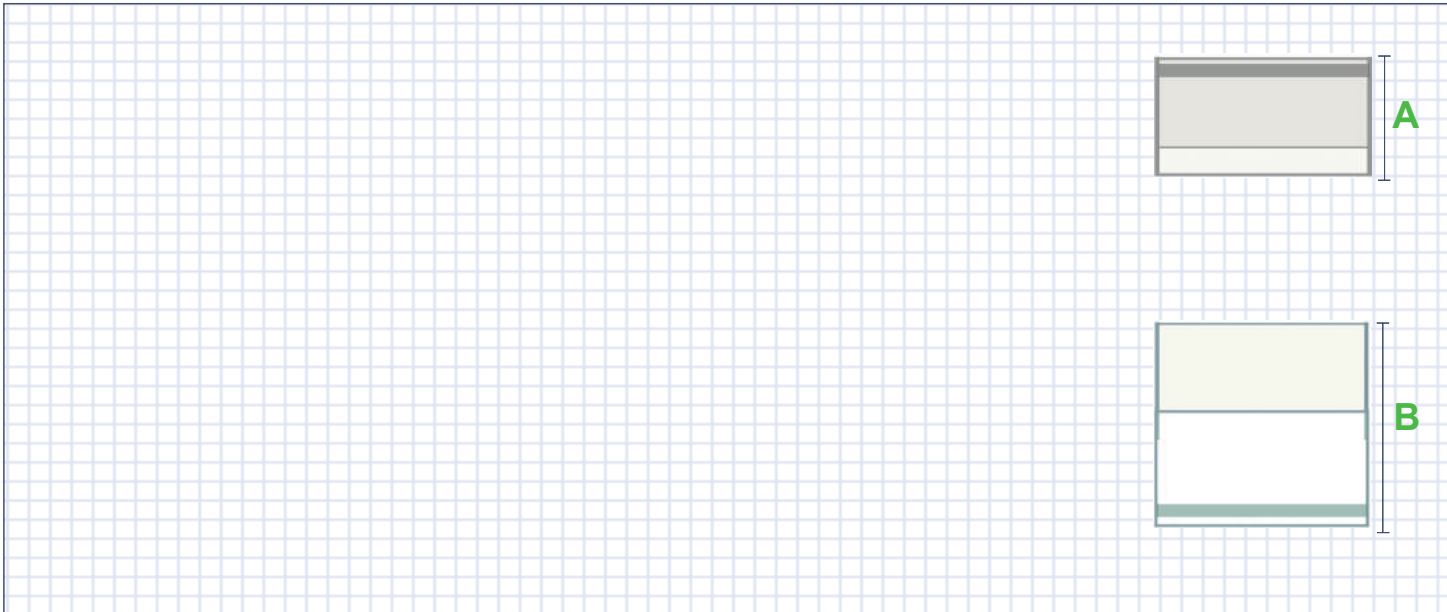
NATURE 9006 Ral Básico Anodizado I. Madera Ral Especial

RAL 9011 MATE _____

BLANCO _____

TIPO DE VIDRIO Y ACABADO

<input type="checkbox"/> Laminado 3+3 mm	<input type="checkbox"/> COMPLETO (CON VIDRIO)	<input type="checkbox"/> ARRIBA	<input type="checkbox"/> ABAJO
<input type="checkbox"/> Templado 6 mm	<input type="checkbox"/> SEMI-ELABORADO (SIN VIDRIO)	<input type="checkbox"/> Transparente	<input type="checkbox"/> Transparente
		<input type="checkbox"/> Mate - Translucido	<input type="checkbox"/> Mate - Translucido
		<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ALTO (Abierto B) 1600
<input type="checkbox"/> ALTO (Cerrado A) 1150	<input type="checkbox"/> ALTO (Abierto B) 2000
<input type="checkbox"/> ALTO (Cerrado A) 1350	<input type="checkbox"/> ALTO (Abierto B) 2200
<input type="checkbox"/> ALTO (Cerrado A) 1550	<input type="checkbox"/> 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 Conexiones 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 _____