


CLIENTE: _____ AGENTE: _____
 RIFERIMENTO COMMESSA: _____ DATA: _____
 REFERENTE DI COMMESSA: _____
Nome, Mail, Cellulare



monoblocchi coibentati
sistemi di oscuramento

ORDINE PREVENTIVO

COD. **CCRLS** CASSONETTO **ROLL SPECIAL** 

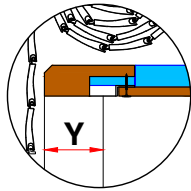
TIPO DI ISPEZIONE: INFERIORE INTERNA FRONTALE INTERNA

ALTEZZA: (Q1) _____ mm

PROFONDITA': (P1) _____ mm

PREDISPOSIZIONE SERRAMENTO

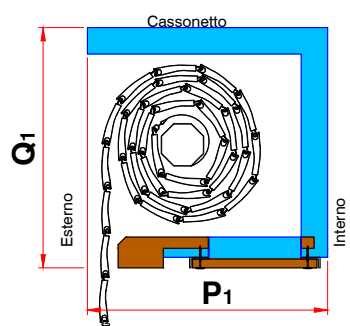
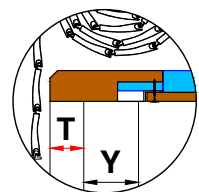
PROFONDITA': (Y) 70 mm _____ mm



PREDISPOSIZIONE ZANZARIERA NO CONTRO SERRAMENTO

MODELLO ZANZARIERA: _____

PROFONDITA': (T) 43 mm 51 mm _____ mm



MODELLO TAPPARELLA: _____
(verificare tabella compatibilità modelli tapparella)

FERRAMENTA MOTORE: CHERUBINI (COMPLETA) CHERUBINI (SOLO SUPPORTI) SOMFY (COMPLETA) SOMFY (SOLO SUPPORTI)

MOTORE: NO PLUG & PLAY BLUE ROLL CLIMA ATP LT-HI PRO OXIMO WT

ALTUS RS IO OXIMO IO

NOTE: _____

LATO COMANDO (CABLAG. MOTORE VISTA INTERNA)

POS./RIFERIMENTO	PZ	LUCE ARCHITETTONICA L x H mm	LARGHEZZA FINITA CASSONETTO mm	SX / DX	NOTE
1		x H			
2		x H			
3		x H			
4		x H			
5		x H			
6		x H			
7		x H			
8		x H			
9		x H			
10		x H			
11		x H			

TRASPORTO: NO SI (escluso scarico e distribuzione) Città: _____ (____) Via: _____ N.Civico: _____ Piano: _____
Viale/Piazza

REFERENTE CONSEGNA: _____ N. cellulare: _____ E-Mail: _____