

ZAMAWIAJĄCY

tel.

fax

DATA

ZAMÓWIENIE NA DRZWI PRZESUWNE

L.P.	Model drzwi	Wykończenie (lakier bezb./bejca)	Szerokość skrzydła	Kod konstrukcji	Grubość muru (mm)	Szczotki i uszczelki (system)	Szkło	Kolor okuć (mosiądz/chrom)	Ilość (szt.)
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									

UWAGI

PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

DATA
WPŁYWU

TERMIN
REALIZACJI

PODPIS
PRZYJMUJĄCEGO

NR
ZLECENIA