MAGIA DRZWI
SALON DRZWI I OKIEN

Formularz zamówienia na skrzydła drzwiowe i ościeżnice

PIECZĄTKA FIRMY	Data zamówienia:
	Osoba kontaktowa:
WYSYŁKA:	

Skrzydła drzwiowe

Lp.	Nazwa DRZWI	Szklenie	Kolor	Szerokość	Wentylacja (TULEJE / PODCIĘCIE)	Strona L -lewa P -prawa	Rodzaj zamka (PK/WC/ZO /WB)	Ilość sztuk	Uwagi
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

Ościeżnice stałe, ościeżnice regulowane, opaski

Lp.	Nazwa (OP-PANELOWA OPASKA 6CM/OS-SZEROKA OPASKA 8CM/STALA)	KOLOR	Szerokość	ZAKRES	Strona L -lewa P -prawa	Ilość sztuk	Uwagi
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

tel./fax. e-mail: data i podpis zamawiającego: