



Nazwa klienta:		Nr zamówienia:	
Data zamówienia:		Telefon kontaktowy / osoba:	

Część A: SKRZYDŁA DRZWIOWE

Ip.	Szerokość	Model	Typ	Rodzaj szyby	Rodzaj zamka	Otwory wentylacyjne	Kolor	Strona	Ilość sztuk	Uwagi
						T - Tak N - Nie		L - Lewe P - Prawe C - Centra		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

Część B: OŚCIEŻNICE / OPASKI MASKUJĄCE / ĆWIERĆWAŁKI / PROGI

Ip.	Szerokość	Model	Rozstaw ościeżnicy regulowanej	Kolor	Strona	Ilość sztuk	Uwagi
					L - Lewe P - Prawe C - Centra		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							