

MODULO RICHIESTA OFFERTA

ADRIACAME GROUP srl

Cattolica: Tel. 0541 968588 Fax. 0541 839350

Osimo: Tel. 071 7202016 Fax. 071 7202985

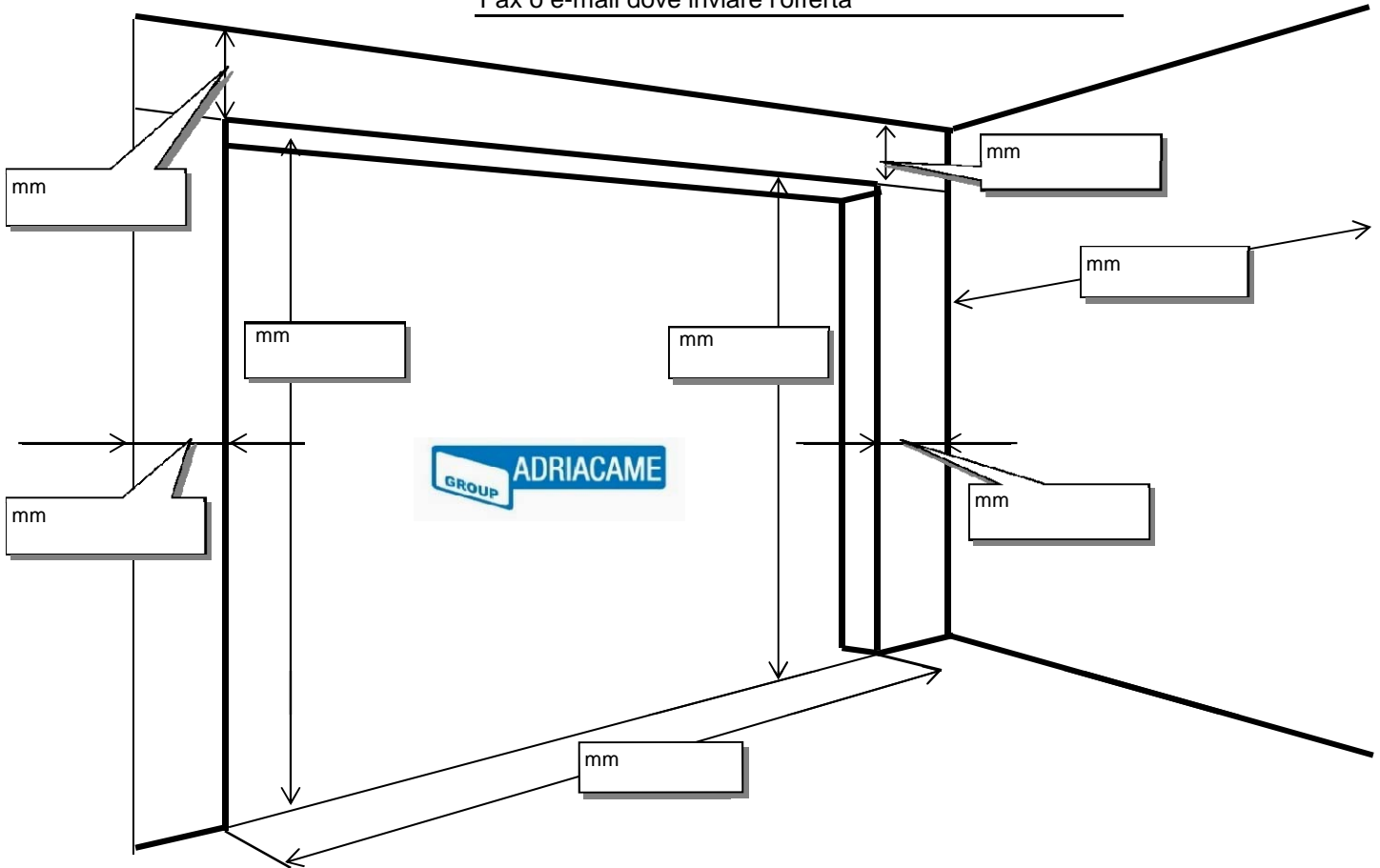
Rilievo n° _____ Rif. Cant. _____

Ditta _____

Li: _____ / _____ /201 _____

Effettuata da: _____ Tel _____

Fax o e-mail dove inviare l'offerta _____



Tipo di portone

Libro

Sezionale

Altro

Modello: _____

Colore esterno _____

Accessori richiesti

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____

SBLOCCO ESTERNO MOTORE A TRAINO
necessario se il garage non ha altri ingressi

SI NO

Si richiede installazione presso:

Città _____

Referente _____

Tel. _____ Fax _____

- Misure valide per preventivo di massima
- Misure verificate per ordine successivo
- Ordine produttivo (seguirà offerta da controfirmare)

N.B. per un offerta precisa e per evitare disguidi indicare nel disegno tutte le misure richieste, se la quota è ZERO indicare con uno 0, altri segni non identificativi della quota reale verranno interpretati come quota più che sufficiente per l'ingombro.

Note _____