

CLIENTE _____ N° CLIENTE _____

FECHA _____

PERSONA QUE HA REALIZADO EL PEDIDO:

EN MONTAJE, INDIQUE SI SE PRECISA:

MONTAJE:

DIRECCIÓN _____

AUTORIZACIÓN ACCESO

SI

PRESUPUESTO

POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

ESCALERA LARGA

NO

PEDIDO

DIRECCIÓN DE ENVÍO _____ PERSONA DE CONTACTO _____

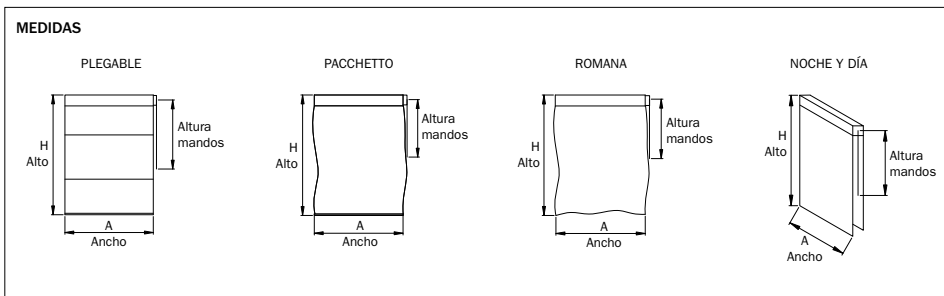
ANDAMIO

C.P. ENTREGA _____ TEL _____ FAX _____

DESMONTAR CORTINAS PUESTAS

CANT.	ANCHO ◀ A ▶	ALTO ▲ H ▼	TIPO				TEJIDO		ACCIONAMIENTO					SOPORTES	OTRAS OPCIONES
			PLEGABLE	PACCHETTO	ROMANA	NOCHE Y DÍA	COLECCIÓN	COLOR	CADENA	CORDON	MOTOR	ALTURA DE MANDO	LADO DE MANDOS		

OBSERVACIONES



TIPOS DE RECOGIDA

FIRMA Y SELLO