



MODULO ORDINI PREVENTIVI

Compila il seguente modulo ed invialo a info@searsnc.it o via Fax 091.7832181



CLIENTE: _____ CAP: _____ CITTA: _____
 VIA: _____ TEL: _____ FAX: _____
 P.IVA _____ CELL: _____
 RIF. AGENTE: _____ TEL: _____
 E-MAIL: _____ DATA: _____

COLORE ALLUMINIO: _____ COLORE RETE: _____

Altezza massima 2900 mm

| N° | DIMENSIONI | | PORTA | FINESTRA | TIPOLOGIA |
|----|------------|----------------|-------|----------|-----------|
| | PZ. | LARGHEZZA (mm) | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTE: CROCIARE (X) le voci che interessano

TIPOLOGIE:

- AL = Mod. Laterale ad un'anta
- AC = Mod. Laterale a due ante centrali
- AV = Mod. Verticale

Consegna 10 gg lavorativi

Trasporto: PORTO ASSEGNATO

MISURE FORO MISURE FINITE

Luogo di Consegna: _____

Pagamenti: _____

Conferma ordine

_____ FIRMA