

Nombre _____	DNI/CIF _____
Dirección _____	Fecha _____
Población _____	Teléfono _____
Cod.Postal _____ Provincia _____	Móvil _____
Observaciones _____	

COLOR PERFILES ALUMINIO		
	SUPERIOR	INFERIOR
Blanco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ral Básico	_____	_____
Anodizado	_____	_____
I.Madera	_____	_____
Ral Especial	_____	_____

Perímetro Exterior del cerramiento en mm.

Ancho _____ Alto _____

Perfil Superior Compensador Perfil inferior embutido

Vidrio Templado

8 mm 10 mm Transparente _____ Otros _____

Nº de Hojas

El fabricante indica el Nº de hojas Deso especificar el Nº de hojas

Sentido de las hojas y almacenaje

VISTA	APERTURA	<input type="checkbox"/> Izquierda
<input type="checkbox"/> Interior	<input type="checkbox"/> Interior	<input type="checkbox"/> Derecha
<input type="checkbox"/> Exterior	<input type="checkbox"/> Exterior	<input type="checkbox"/> Ambos

Ubicación

De suelo a techo Sobre Muro-Barandilla: Altura _____

Cierre hoja principal

CERRADURA CROMO	TIRADOR (NEGRO)
<input type="checkbox"/> Doble Pomo	<input type="checkbox"/> Pomo con cable de acero inox.
<input type="checkbox"/> Doble Manivela	<input type="checkbox"/> Pomo Doble con cable de acero inox.

Distancia mm desde: Suelo _____

Perfiles Remates Laterales

Remates Laterales Color _____

Transporte y embalaje

Embalado Agencia transporte _____

No Embalar Recogida Almacén Avisar

Fecha, firma y sello

SG-C10

Presupuesto Pedido Nº _____

Atención: Compruebe que las medidas indicadas son de exteriores de perfil. Verifique que se han indicado elementos externos al sistema que impidan el funcionamiento del mismo, como barandillas, paredes, pilares, etc.