

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**

<b>VISTA</b>	<b>APERTURA</b>	<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**

<b>CERRADURA CROMO</b>	<b>TIRADOR (NEGRO)</b>
<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.