SĘKPOL®

33-260 Gręboszów 160
tel: 14/ 641 60 88
fax: 14/ 641 60 56
e-mail: zamowienia@sekpol.pl

DANE ZLECENIODAWCY:

Nazwa: _____ Adres: _____

Telefon: _____ **E-mail:** _____ **Miejscowość, data:** _____
(wypełnij, jeśli chcesz otrzymać potwierdzenie zamówienia)

ZAMÓWIENIE NR _____

lp.	kolor	nazwa, typ	konstrukcja (drewno/MDF)	szer.*	wys.*	kierunek (L/P)	ilość	uwagi **
1.								
uwagi ogólne:								

* w uwagach ogólnych należy określić rodzaj podanych wymiarów,
np.: wym. otworu montażowego, wym. zewnętrzne ościeżnicy, wym. w felcu skrzydła, wym. całkowite skrzydła itp.

** np.: szklenie, wypełnienie, zmiana zamka, wentylacja, dodatkowy zawias itp.

_____
pieczątka i czytelny podpis