

26S

Data: _____

Offerta: Ordine:

Grossista: _____

Operatore: _____

Installatore: _____

Cliente finale: _____

Serie: _____

Modello: _____

Colore profilo: _____ Vetro: _____

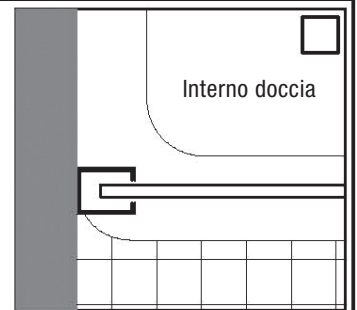
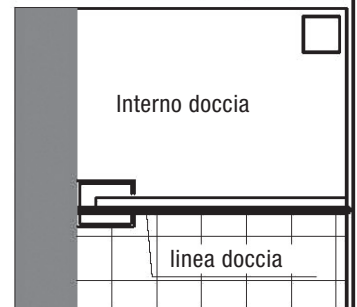
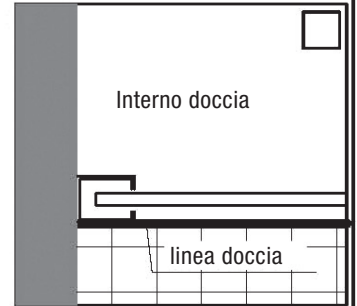
Descrizione articolo: _____

IGP: SI NO

Optional: _____

Firma: _____

N.B. La conferma definitiva del prodotto sarà a cura dell'Ufficio Clienti Inda.
Le misure vanno indicate in mm. Il modulo va compilato in ogni sua parte.

Montaggio
su piattoMontaggio
a pavimentoALTEZZA
DELLA CABINA:

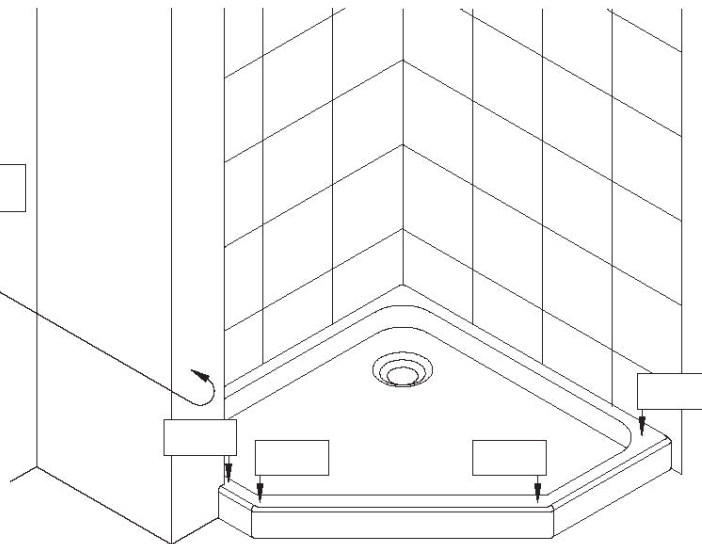
H

+

-

L

0



+

-

R

0

