

Nazwa klienta:	Nr kontrahenta:	Nr zamówienia:
Data zamówienia:		Telefon kontaktowy / osoba:

**Część A: SKRZYDŁA DRZWIOWE**

Ip.	Szerokość	Strona	Rodzaj szklenia	Kolor	Model	Ilość sztuk	Uwagi (rodzaj zamka, tuleje, inne)
		L - Lewe P - Prawe C - Centra					
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**Część B: OŚCIEŻNICE / OPASKI MASKUJĄCE / ĆWIERĆWAŁKI / PROGI**

Ip.	Szerokość	Strona	Kolor	Rozstaw ościeżnicy regulowanej	Ilość sztuk	Uwagi
		L - Lewe P - Prawe C - Centra				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						