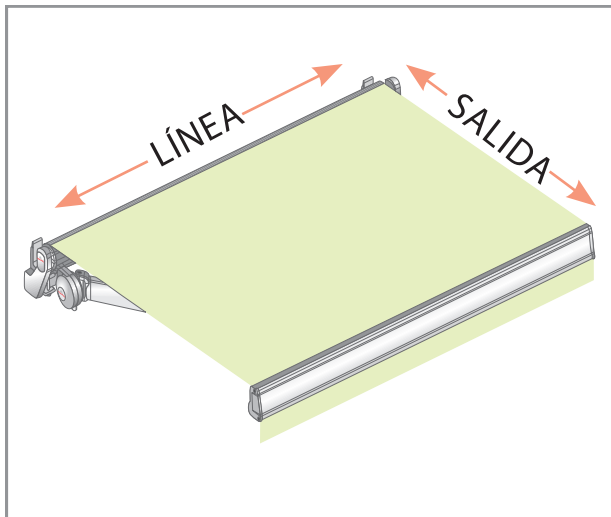


HOJA DE PEDIDO

Fecha:	Ref:	
Remite:	Nombre :	
Telf:	Fax:	Email:

GIANT



MEDIDA




Línea:	_____
Salida:	_____

PERFILERÍAS

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> BLANCO | <input type="checkbox"/> RAL 6005 |
| <input type="checkbox"/> AND. BRONCE | <input type="checkbox"/> RAL 7012 |
| <input type="checkbox"/> RAL 1004 | <input type="checkbox"/> RAL 7022 |
| <input type="checkbox"/> RAL 1013 | <input type="checkbox"/> RAL 7035 |
| <input type="checkbox"/> RAL 3003 | <input type="checkbox"/> RAL 8017 |
| <input type="checkbox"/> RAL 3005 | <input type="checkbox"/> RAL 9005 NEGRO |
| <input type="checkbox"/> RAL 5003 | <input type="checkbox"/> RAL 9006 PLATA |

Otros colores:

TIPO DE BAMBALINA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BAMBALINA RECTA |  |
| <input type="checkbox"/> BAMBALINA LIGERA |  |
| <input type="checkbox"/> BAMBALINA ONDULADA |  |

ACCIONAMIENTO MANUAL

Manivela de:

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 80 cm | <input type="checkbox"/> 150 cm | <input type="checkbox"/> 220 cm |
| <input type="checkbox"/> 110 cm | <input type="checkbox"/> 180 cm | <input type="checkbox"/> 240 cm |
| <input type="checkbox"/> 120 cm | <input type="checkbox"/> 200 cm | |

ACCIONAMIENTO MOTORIZADO

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RADIO | <input type="checkbox"/> CHERUBINI |
| <input type="checkbox"/> INTERRUPTOR | <input type="checkbox"/> SOMFY |
| | <input type="checkbox"/> NICE |
| | <input type="checkbox"/> GAVIOTA |

ACCIONAMIENTO

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> IZQUIERDA | <input type="checkbox"/> DERECHA |
|------------------------------------|----------------------------------|

Vista exterior

INSTALACIÓN

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FRONTAL | <input type="checkbox"/> TECHO |
|----------------------------------|--------------------------------|

BRAZOS ADICIONALES

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Opción 3 brazos |
| <input type="checkbox"/> Opción 4 brazos |

Consultar medidas mínimas necesarias.

TEJIDOS

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> LONA ACRÍLICA |
| Ref.: _____ |

NOTAS

OBSERVACIONES

Salvo que se indique lo contrario las medidas de confección son totales incluidos los soportes.