



ZAMÓWIENIE - ROLETY DECOMATIC DZIEŃ/NOC

Modele: DRM, DRM-
R

SHADOW- SYSTEM SP. Z O.O.
Kawle Dolne 4 F
83-304 Przodkowo
Tel. +48 58 550 08 80
e-mail: info@shadow-system.pl

Zamawiający:

Imię i Nazwisko:

Zamówienie nr.

Data zamówienia

Termin realizacji

*Logo Shadow-System

TAK / NIE

| Poz. Nr. | Sztuk | Model | Kolor systemu | Szerokość zamówieniowa B w mm. | Wysokość zamówieniowa H w mm. | Nr. katalogowy tkaniny | Strona obsługi / ew. długość obsługi | Montaż ściana / sufit | Opcje dodatkowe | | | | | | Uwagi do pozycji / Opcjonalne elementy dodatkowe | |
|------------------|-------|-------|------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|---------------|---------------|---|--|
| | | | | | | | | | Prowadzenie boczne | Zestaw dekoracyjny | Łańcuszek metalowy | Łańcuszek bezkłóćowy | Obciążnik SIM | Obciążnik DUO | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POLA OBOWIĄZKOWE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |

* NIETYTUŁOWANIE TEGO POLA SKUTKUJE UMIESZCZENIEM LOGO SHADOW-SYSTEM NA PRODUKTACH

Dodatkowe informacje: