



טופס הזמנת דלתות

תאריך _____

פניקס פורמייקה פולימר אקריל צבע זכוכית אחר _____

שם לקוח _____ מס' הזמנה _____

כתובת _____

טלפון/נייד _____

פקס _____

דגם _____
גוון _____ צבע גב _____ קנט _____

הערות	ויטרינות	ידיות			מידות חזית				
		גוון ידית	מיקום ידית גובה / רוחב	ידית	רצף*	כמות	גובה	רוחב	
									1
									2
									3
									4
									5
									6
									7
									8
									9
									10
									11
									12
									13
									14
									15
									16
									17
									18
									19
									20

* במידה וישנה דרישה לרצף או בפורמייקה או בידית יש לצרף שרטוט*

קרניז / סרגל דקורטיבי				
גוון	דגם	גובה	רוחב	כמות

פורמייקות	
גוון	כמות

חתימת לקוח _____

אורצ'רד בע"מ א.ת.תפן טל': 04-9989991 | פקס: 04-9989994 | דוא"ל: orchard@averbuch.co.il
אולם תצוגה ראשי נמל תל אביב רח' התערוכה 3 טל': 03-5787004 | פקס: 03-5787005
www.averbuch.co.il

