

DECORO

RETTO 10x10x1,3

RIFINITURA

LV

AK

LCD

OP

PZ Bordura .....

Tinta Unita mq .....

Tinta Unita mq .....

Colore .....

Colore .....

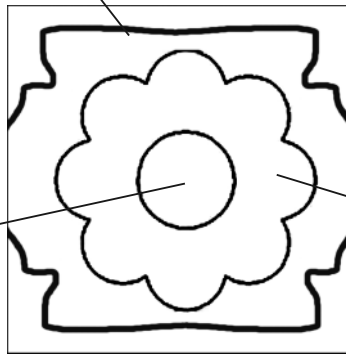


TABELLA COLORI

GRANIGLIA

- |                                    |                                     |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AV AVORIO | <input type="checkbox"/> RS ROSA    | <input type="checkbox"/> VD VERDINO |
| <input type="checkbox"/> BI BIANCO | <input type="checkbox"/> SA SALMONE | <input type="checkbox"/> VE VERDE   |
| <input type="checkbox"/> GR GRIGIO | <input type="checkbox"/> RO ROSSO   | <input type="checkbox"/> MA MARRONE |
| <input type="checkbox"/> NE NERO   | <input type="checkbox"/> GI GIALLO  | <input type="checkbox"/> AZ AZZURRO |

PASTINA

- |                                     |                                    |                                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AV AVORIO  | <input type="checkbox"/> GI GIALLO | <input type="checkbox"/> SA SALMONE |
| <input type="checkbox"/> RO ROSSO   | <input type="checkbox"/> SB SABBIA | <input type="checkbox"/> GR GRIGIO  |
| <input type="checkbox"/> MA MARRONE | <input type="checkbox"/> VE VERDE  | <input type="checkbox"/> NE NERO    |
| <input type="checkbox"/> AZ AZZURRO |                                    |                                     |

ORDINANTE

Cod. Cliente ..... Ns. Ord. N. ....

Committente ..... Vs Riferimento .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Fax ..... Cell. ....

Partita IVA o Codice Fiscale .....

IL COMMITTENTE

PER ACCETTAZIONE

PAVIMENTI FOGAZZA SNC

Data .....

FOGAZZA