

FASCIA

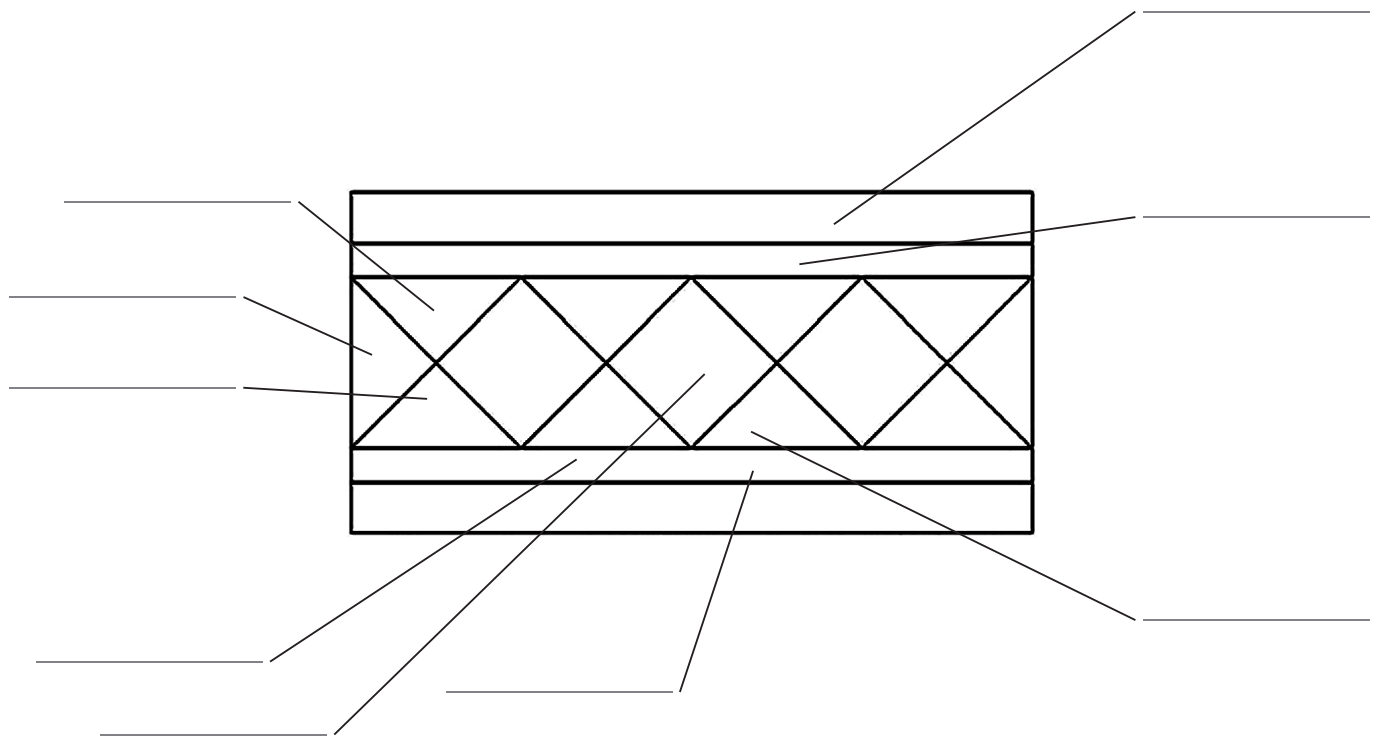
RETTO 10x20x1,3

ANGOLO 10x10x1,3

Acabado LV  AK  LCD  OP

PCS Rectos ..... Tinta Unita - m<sup>2</sup> ..... Tinta Unita - m<sup>2</sup> .....

PCS Angulos ..... Colour ..... Colour .....



COLOURS

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 |                                    |                                     |

COMPRADOR

número de cliente ..... Nuestro número de pedido .....

cliente ..... su referencia .....

dirección .....

código postal ..... ciudad .....

teléfono ..... fax ..... ph móvil. ....

Cif code .....

EL CLIENTE PARA LA ACEPTACIÓN PAVIMENTI FOGAZZA SNC

fecha .....