

MIXPOL

P.P.H.U MIXPOL
44-351 CZYŻOWICE
UL.WODZISŁAWSKA 12

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA NA FRONTY**

| | |
|-------------|--|
| WZÓR FRONTU | |
| KOLOR/FOLIA | |
| GRUBOŚĆ | |

REMARK

97-505 DOBROSZYCE

MALUTKIE 25

fax 044 738 35 60

e-mail:biuro@remark.com.pl

| L.P. | wysok. mm | szerokość mm | ilość |
|------|-----------|--------------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |

Przy zamawianiu FRONTÓW LAKIEROWANYCH należy podać nr.koloru wraz z informacją o wybranym wzorniku (RAL, NCS, ICA)