

ZAMÓWIENIE NA ZASŁONY FLEX

Fax: 61 817 83 26

Tel: 61 818 86 05

zamowienia@decosun.pl

Data wystawienia:

Termin realizacji:

Firma zamawiająca (pieczętka)

Nr. zamówienia klienta

LP	TYP ZASŁONY FLEX 1 / FLEX 2 / FLEX 3 (wpisz właściwy)	SZEROKOŚĆ CAŁKOWITA ZASŁONY (w cm.)	WYSOKOŚĆ CAŁKOWITA ZASŁONY (w cm.)	NR TKANINY	SZYNA "KS", "CKS"		OBSŁUGA (dotyczy CKS) LEWA PRAWA	PAKIET			OPCJE DODATKOWE, UWAGI
					WPISAĆ TYP	SZER. (cm)		Z LEWEJ	Z PRAWYJ	DZIELONY W ŚRODKU	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Należy pamiętać że wysokość zasłony to nie jest wysokość pomieszczenia. Podając wysokość zasłony należy uwzględnić wolną przestrzeń (odległość od podłogi do zasłony - około 1 - 4 cm).

Podczas pomiaru należy zwrócić uwagę czy w lewym i prawym końcu przyszłej zasłony jest ta sama wysokość pomieszczenia.

Szyrna "KS" występuje wyłącznie w kolorze białym.

Szyrna "CKS" występuje wyłącznie w kolorze białym.

FLEX 1

FLEX 2

FLEX 3

CKS

KS

