

# ZAMÓWIENIE .....

Zamawiający: .....

lp.	szerokość (mm)	wysokość (mm)	ilość (szt.)	strona sterowania L/P	szerokość lameli 16/25	kolor lameli	Dodatki żyłki/magnes	Uwagi
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

.....  
data

.....  
podpis

zamówienie przesłać FAX-em 055/236-16-19 lub e-mailem: [zamowienia@finezja.elblag.pl](mailto:zamowienia@finezja.elblag.pl)