

Data zamówienia: _____

Dane klienta: _____

telefon kontaktowy: _____

Dostawca: **Inter System sp. z o.o.**

ul. Działkowa 10

32-500 Chrzanów

telefon: 32/720-94-07

[e-mail: biuro@insekt-system.pl](mailto:biuro@insekt-system.pl)

ZAMÓWIENIE NA MOSKITIERY PLISOWANE **PREMIUM**
SMART nr _____

Moskitiera przeznaczona do montażu frontального bezpośrednio do ramy okiennej.

Ilość	Szerokość [mm]	Wysokość [mm]	Typ*	Kolor	Kolor siatki ***

* - proszę określić typ moskitiery: pozioma, pionowa, dwustronna lub centralna.

*** - kolory standardowe siatek: czarna lub szara.

Podane wymiary są wymiarami całkowitymi zewnętrznymi moskitiery.

Uwagi: _____

Klient ponosi pełną odpowiedzialność za wymiary, które podał.

Adres dostawy: _____

Oczekiwany termin realizacji: _____

(podpis zamawiającego)

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości prosimy o zapoznanie się z instrukcją pomiaru moskitier plisowanych dostępną na stronie www.insekt-system.pl