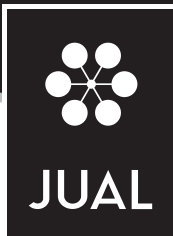


TEGNINGSSKABELON



Kunde: _____
Kontaktperson: _____
Tlf.: _____
Mail: _____
Mrk. af ordre: _____ Dato: _____
Tilbud: Ordre:

Leveringsadresse:

Navn: _____
Gade: _____
Postnr.: _____ By: _____
Kontaktperson: _____ Tlf.: _____

Må stilles uden kvittering:	<input type="checkbox"/>	
Ønsket lev. dato:		

Materiale:		Materialetykkelse:	
Pulverlak: <input type="checkbox"/>		RAL farve og glans:	

Følgende påføres tegning		
Mål i mm.	Hjørneklip H/V	
Smig i grader (°)	Markere front/bagside	
Farveside (markeres med pil)		

Profil nr. _____
Længde pr. stk. (mm): _____
Antal (stk.): _____

Side: /
