

PERFIL:
COLOR

LONA:
COLOR

FILAS MIRILLAS:
No

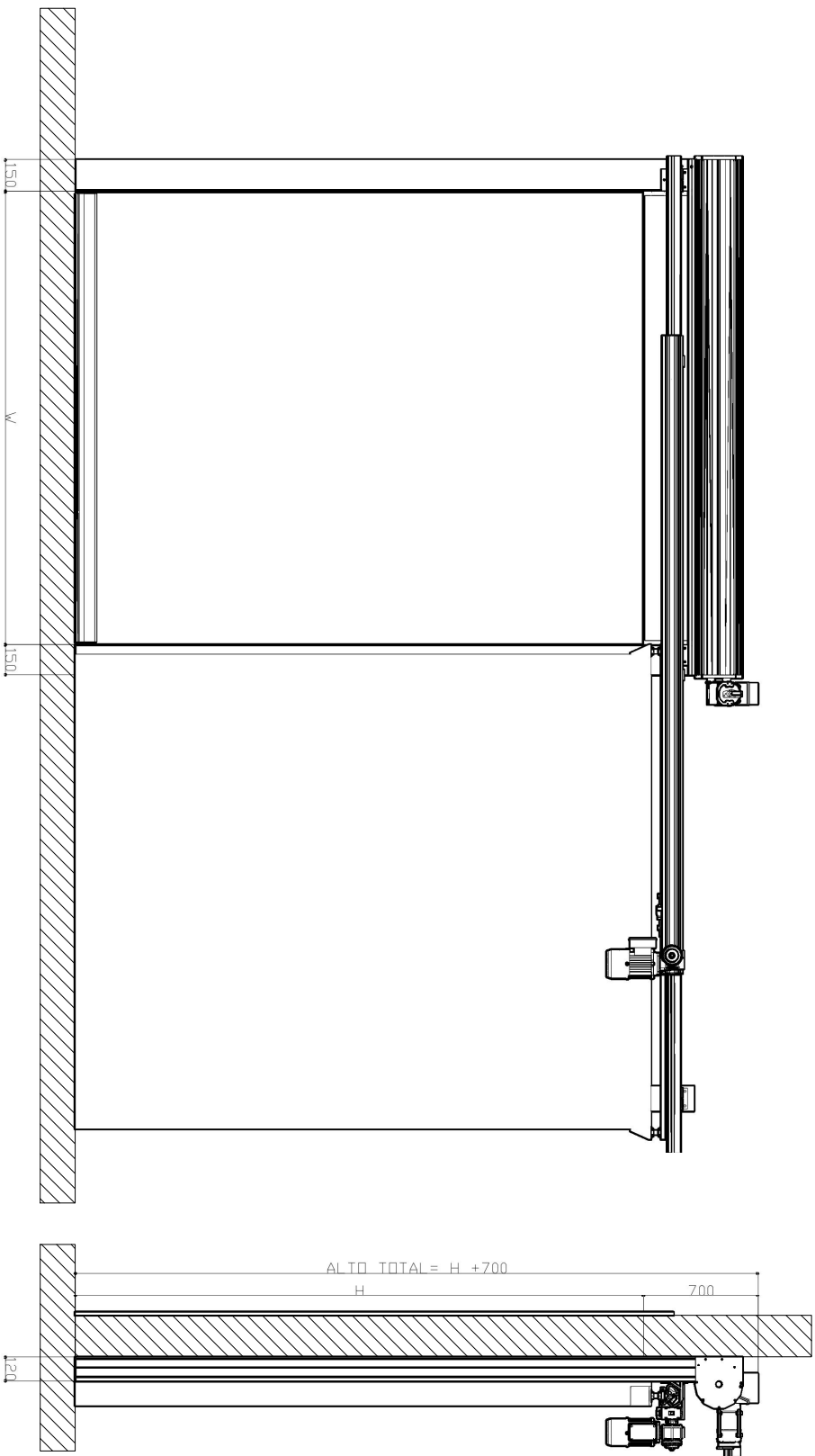
MOTORIZACION:
DERECHA
IZQUIERDA

MEDIDAS:
ANCHO LUZ (M)
ALTO LUZ (H)
ANCHO TOTAL
ALTO TOTAL

PUERTA FRIGORIFICA:
APERTURA DERECHA
APERTURA IZQUIERDA

S. ACTIVACION:

OTROS:



O.T

MODELO: BIPORT T+ _____ A RELLENAR POR CONTROLISA

CLIENTE: _____

FECHA PEDIDO: / /

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: / /

DEVOLVER DOCUMENTACION FIRMADA Y SELLADA EN EL PLAZO DE 3 DIAS HABILES. POR EL CONTRARIO CONTROLISA SOBREINTENDERA QUE ESTAN CONFORMES CON LA CONFIGURACION ARRIBA INDICADA Y PROCEDERA A SU FABRICACION

REF. CLIENTE: _____ A RELLENAR POR EL CLIENTE

FECHA SOLICITUD ENTREGA: / /

OBSERVACIONES: _____

UNIDADES: _____

FIRMA Y SELLO