

Data: _____ Ordine d'acquisto N°: _____
 Azienda: _____ Quotazione _____
 Referente: _____
 Indirizzo: _____

Spessore: _____ Dimensioni: _____
 12mm **TrakMat**
 17mm Reversibile
 18mm (Solo versione reversibile) **Codice di rif. Tappeto**
 22mm

Telefono: _____
 Fax: _____
 Email: _____

FORME SPECIALI (MODELLO)
 Indicare la direzione di camminata sul disegno

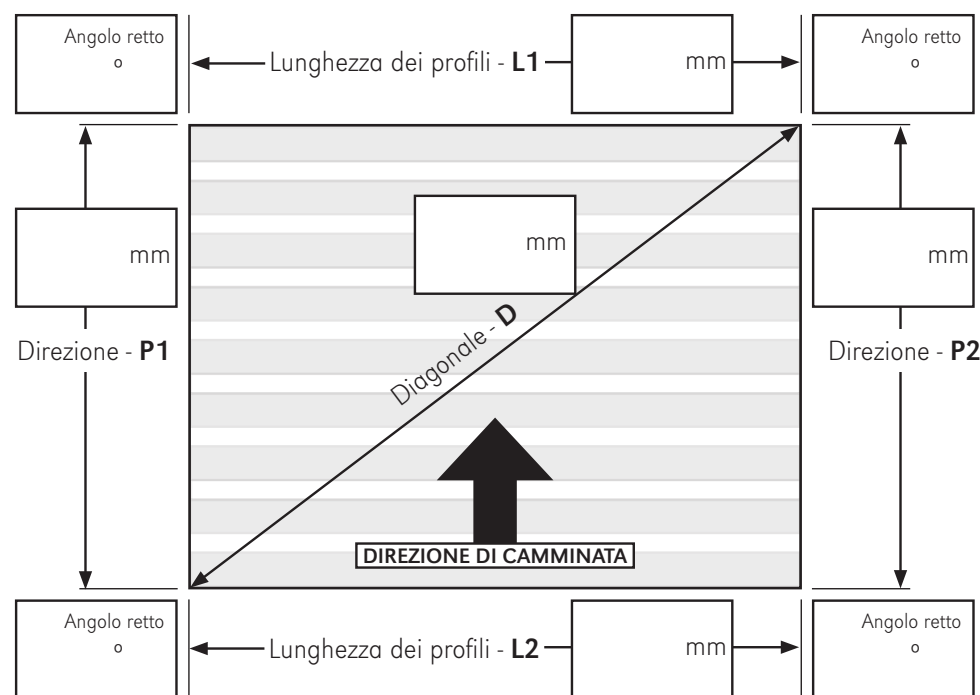


La quotazione sarà relativa all'area del rettangolo contenente la forma del tappeto. Verrà inoltre addebitato un ulteriore 10%

Opzioni di colore (indicare)

Gomma Nera Grigio Naturale Rosso Anthracite

COMPILA LE MISURE



Dove possibile, proveremo a realizzare il tappeto TrakMat in un unico pezzo. Tuttavia, nel caso di grandi formati è preferibile produrlo in più parti per rendere la movimentazione più semplice. Insieme al tappeto potrà essere fornito uno schema di installazione.

Se non puoi fornirci le dimensioni del tuo tappeto utilizzando il diagramma, è necessario inviare un modello. Non esitate a contattarci.

mm
 Larghezza della porta

CONTRASSEGNARE LA POSIZIONE DELLA / E PORTA / E RISPETTO AL TAPPETO