

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA NA USŁUGI CIĘCIA I OKLEINOWANIA

IMIĘ I NAZWISKO:		NAZWA FIRMY:	
DATA ZAMÓWIENIA:		ZALICZKA:	
DEKOR PŁYTY (KOLOR):		DEKOR I GRUBOŚĆ ABS:	

*UWAGA! FIRMA BIMEB NIE ODPOWIADA ZA BŁĘDNE WYPELNIENIE FORMULARZA. PRZED ZŁOŻENIEM ZAMÓWIENIA, PROSZĘ SPRAWDZIĆ POPRAWNOŚĆ WPISANYCH DEKORÓW, WYMIARÓW ORAZ SPOSOBU OKLEJANIA ELEMENTÓW.*

NR	USŁOJENIE	DLUGOŚĆ (mm)	ABS	SZEROKOŚĆ (mm)	ABS	ILOŚĆ	INFORMACJE
01.							
02.							
03.							
04.							
05.							
06.							
07.							
08.							
09.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							

