

N° de Piezas :

Acabado :

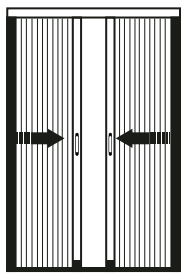
Num. de Hojas

Tipo de Cierre

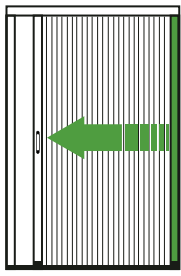
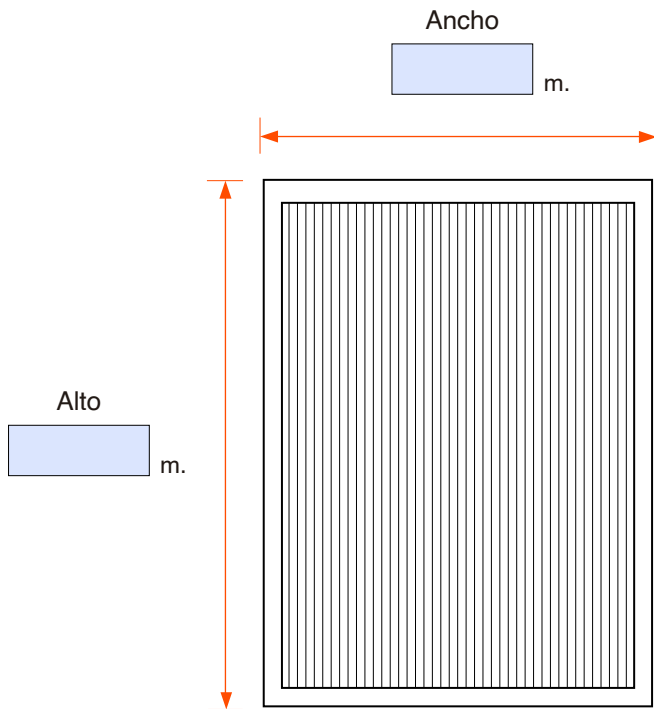
Lateral derecho



Cierre al centro



Lateral izquierdo

* Medidas totales de fabricación

Observaciones

.....

DATOS DEL CLIENTE



Nombre:

Empresa:

Obra:

Medidas tomadas por:

Fecha:

Firma del cliente: