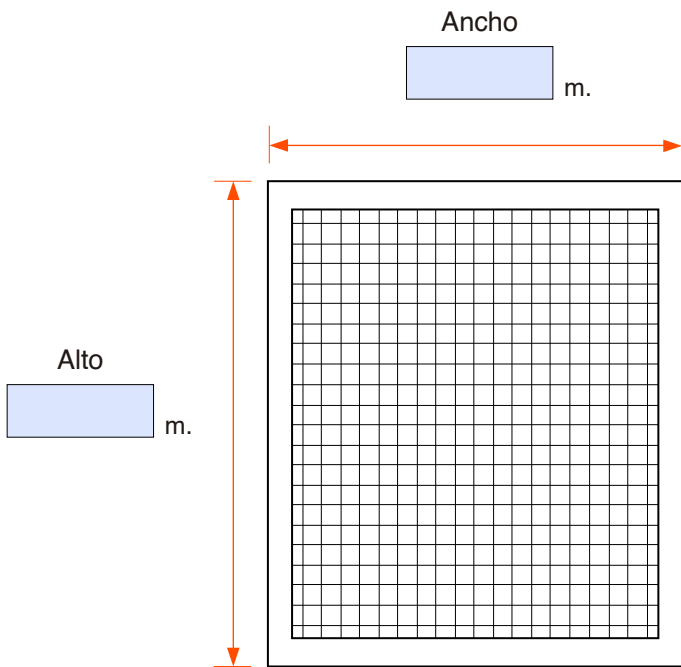


N° de Piezas:

Acabado:



* Medidas totales de fabricación

Observaciones

Tipo de Cierre

Lateral derecho

Cierre al centro

Lateral izquierdo

Vertical

DATOS DEL CLIENTE



Nombre:

Empresa:

Obra:

Medidas tomadas por:

Fecha:

Firma del cliente: