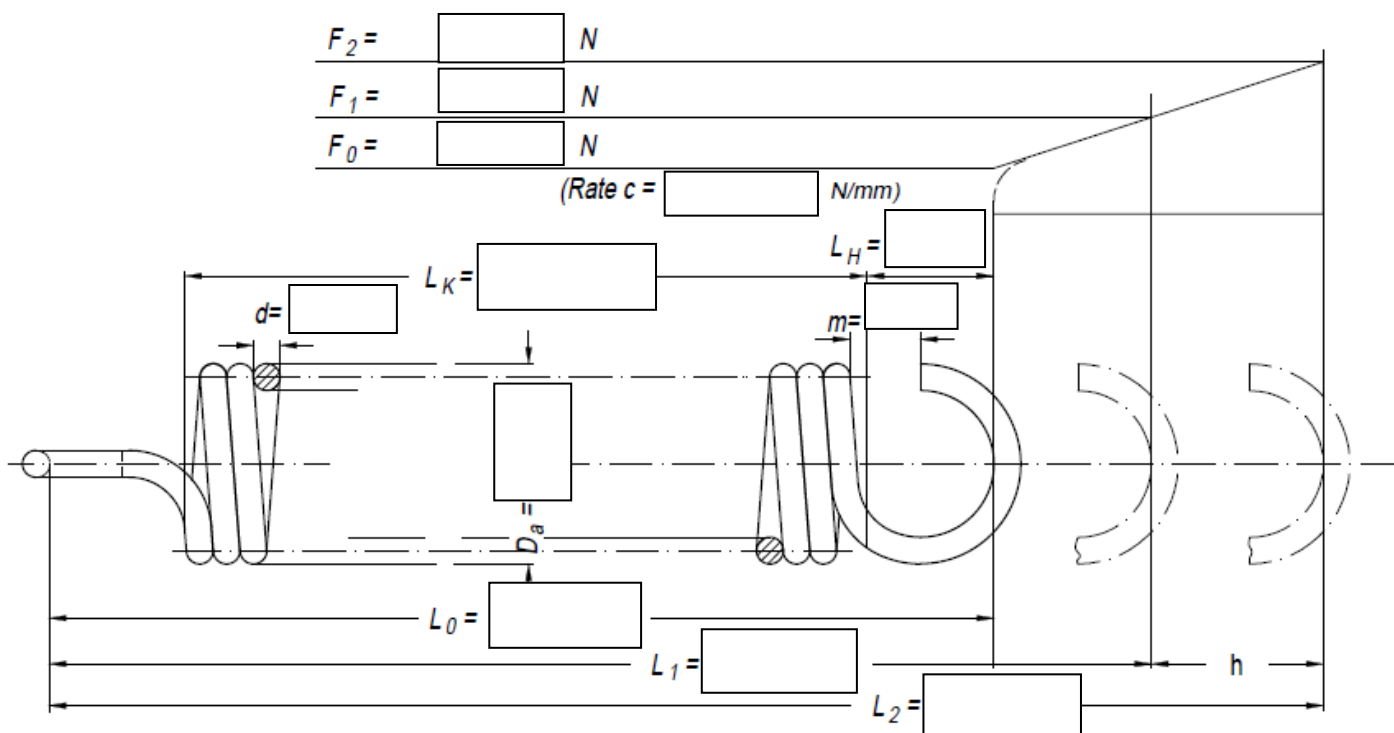


Дата:.....

1. Материал:	
2. Брой работни навивки:	
3. Покритие:	
4. Ориентация на ушите:	
5. Количество:	
6. Клиент:	Фирма: Лице за контакт: Адрес: e-mail: Телефон: Факс:
7. Поръчка:	
8. Коментар на клиент:	
9. Коментар на производител:	

Всички размери в мм



Вид на ушите:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Приел поръчката: