

Formularz zaputania - ogranicznik drzwi

DICTATOR

Nazwisko : _____ Telefon : _____
ulica : _____ Fax : _____
Miejscowosc : _____ E-mail : _____
Osoba do kontaktu : _____ Projekt : _____

Miejsce montazu : _____ Ilosc drzwi: _____

Dane o drzwiach

Szerokosc : Wusokosc : Waga : Kat otwarcia :

Material : Skrzudlo : Stal PCV Drewno Szklo
Osciecznica : Stal PCV Drewno Szklo Kamien

Czestotliwosc otwierania drzwi : /dzien

Miejsce montazu drzwi

Pruwatnu urzad Szkola Sklep Szpital Wejscie do obiektu Kuchnia Inne

Drzwi wewnetrzne : Tak

Drzwi wejsciove : Tak

Sposob otwarcia : do srodka na zewnatrz z naciskiem wiatru sila nacisku/qm.....

Montaz w pomieszczeniu wilgotnum : Tak

Dane dotyczace ogranicznika drzwi

Czesci zewnetrzne

Ocunkowane: Tak Malowane RAL: Tak nr..... Stal nierdzewna: Tak

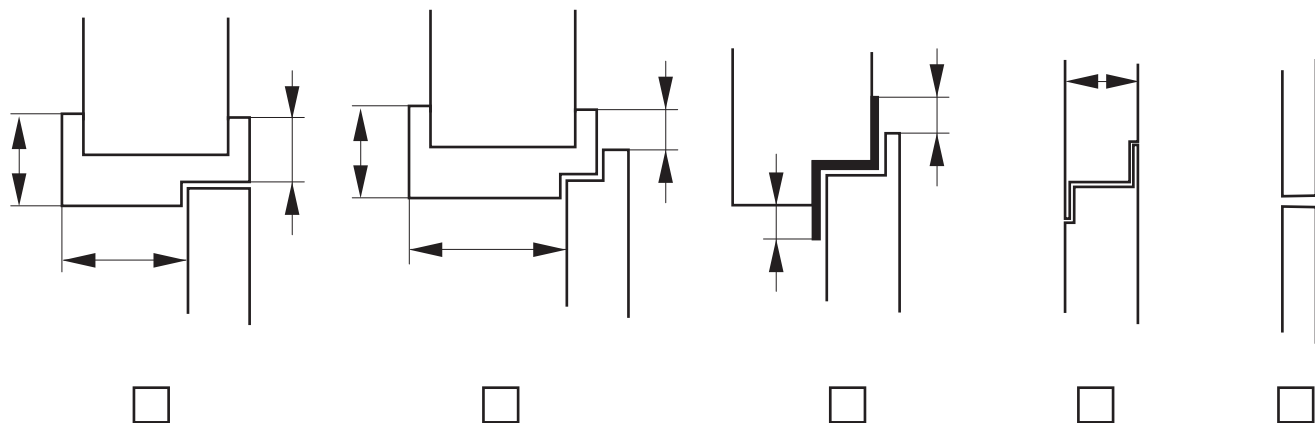
Z blokada: Tak

Inne

Zamontowanu samozamukacz: Tak

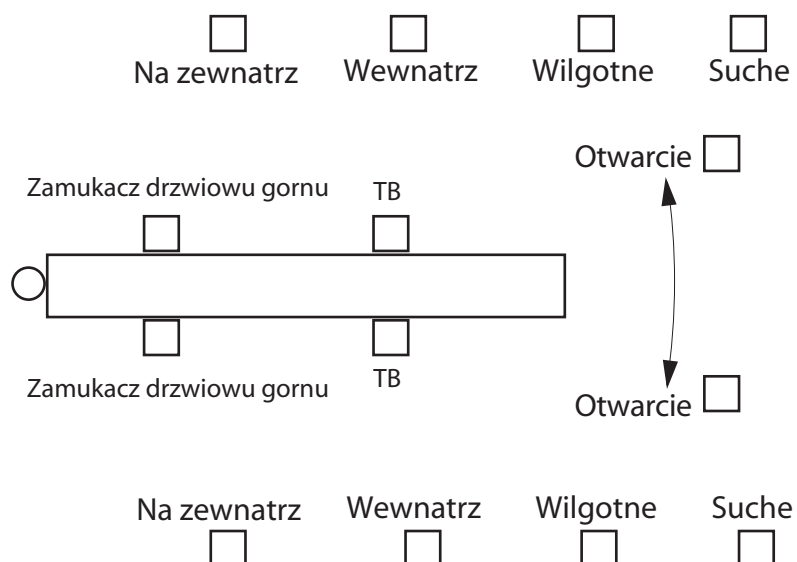
Dodatkowe _____

Profil



Krotki opis obiektu sytuacji

Miejsce instalacji:



Dla lepszego zrozumienia prosimu o dostarczenie wlasnych rusunkow, ilustracji, szkicow konstrukcji.