

FORMULARZ

Data

ZAMÓWIENIA ZAPYTANIA

* zaznaczyć krzyżykiem

Dane do faktury

Adres dostawy

Sposób odbioru:*

osobiście kurier

Forma płatności:*

gotówka pro-forma przelew

NIP:

Osoba do kontaktu / tel. /

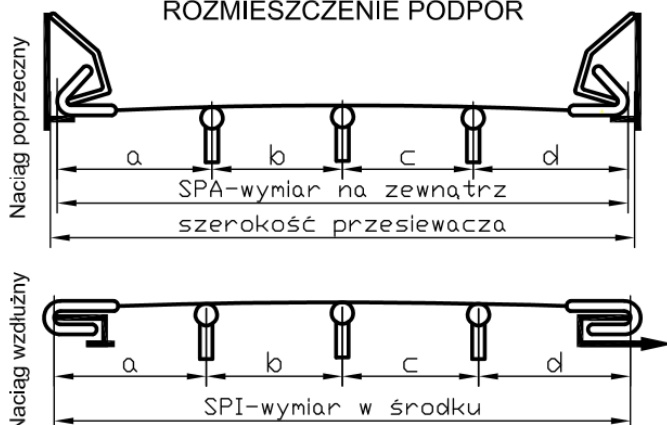
Nazwa przesiewacza: TYP SITA: * PLECIONE SZCZELINA SPAWANE STRUNOWE HARFOWE

Wymiary **ZEWNĘTRZNE** sita w (mm): okute na boku: * długim krótkim płaty

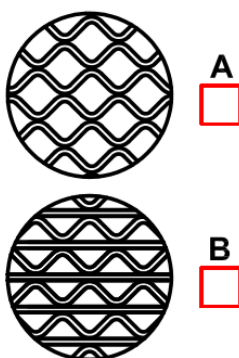
Wymiary oczka w (mm): drut w (mm): Ø SZTUK

SITO HARFOWE *

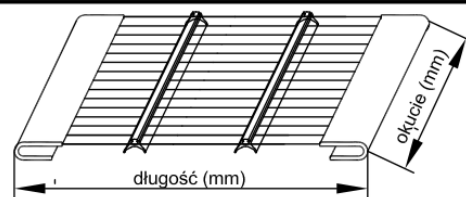
ROZMIESZCZENIE PODPÓR



Ułożenie oczka: *

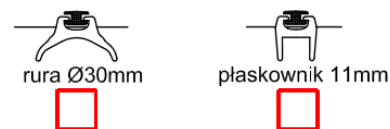


SITO STRUNOWE *



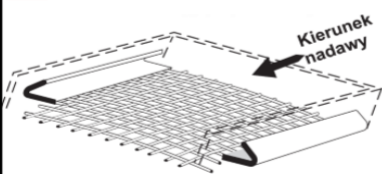
Ilość podpór w sicie (profil):

Rodzaj profili przesuwanych: *

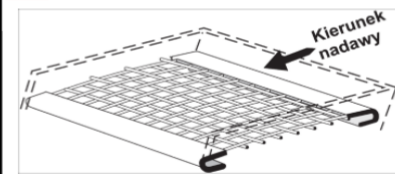


TYP NACIĄGU *

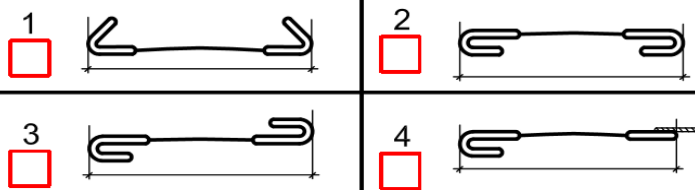
Naciąg poprzeczny



Naciąg wzdłużny

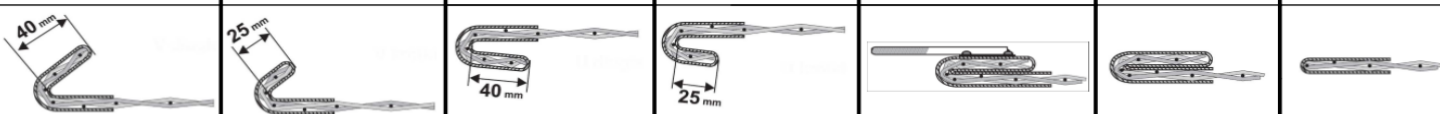


SPOSÓB OKUCIA *



TYP OKUCIA *

VD VK UD UK ZŚ ZZ ZO



Uwagi: