

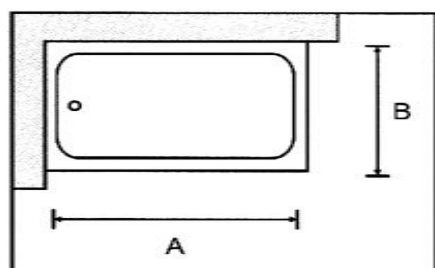
HOJA DE PEDIDO

EMAIL: **INFO@MAMPAVILLA.COM**

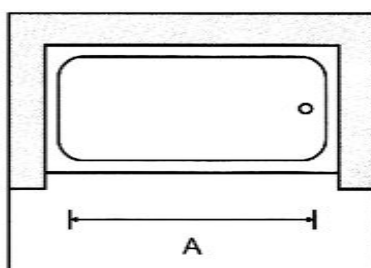
FAX: **958310401**

Cliete:		Teléfono:
Dirección:		Fax:
Población:	Provincia:	Código Postal:
Modelo de Mampara:	Color:	Vidrio:
Serigrafía:	Acrílico:	Tratamiento Antical:
Tirador <input type="checkbox"/> Pomo <input type="checkbox"/> Asa Mod.1 <input type="checkbox"/> Asa Mod.3 <input type="checkbox"/> Uñero <input type="checkbox"/> Asa Mod.2 <input type="checkbox"/> Asa Mod.4		Vidrio D-Color:
		Espejo:

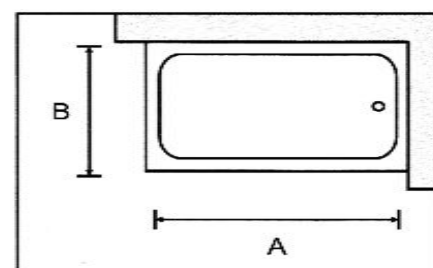
Tipo de Montaje: *Sobre plato o bañera*
Sobre el suelo o Gresite



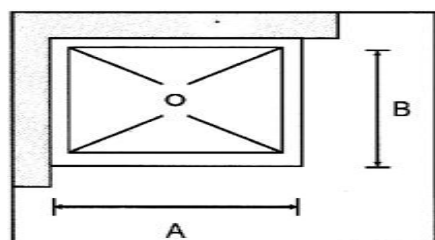
Modelo 1 (Bañera)



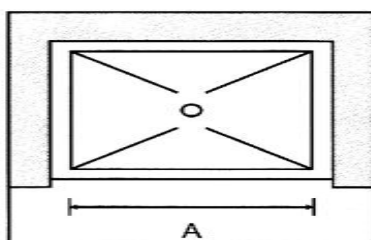
Modelo 2 (Bañera)



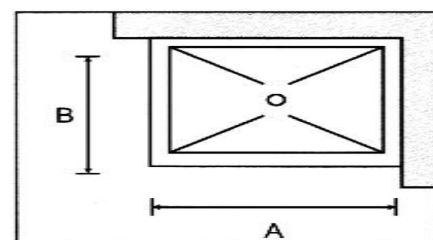
Modelo 3 (Bañera)



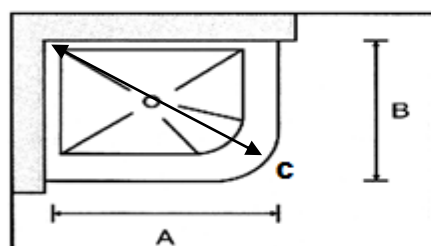
Modelo 4 (Ducha)



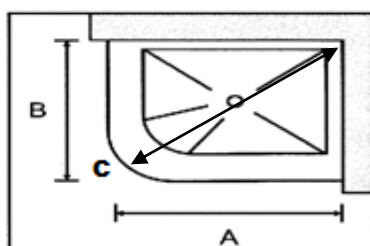
Modelo 5 (Ducha)



Modelo 6 (Ducha)



Modelo 7 (Ducha)



Modelo 8 (Ducha)

MEDIDAS	
A	
B	
C	

Nota: Marque el dibujo que corresponda y coloque las medidas exactas en mm sobre las flechas y en el apartado medidas.