

PRESUPUESTO

PEDIDO

| DATOS OBRA | |
|--------------------|----------------|
| Apellidos, Nombre: | |
| Dirección: | |
| C.P.: | Localidad: |
| Telf.: | Móvil: |
| E-mail: | |
| DATOS FISCALES | |
| Razón Social: | C.I.F./D.N.I.: |

DATOS DEL TECHO

LINEA _____ mm SALIDA _____ mm COLOR DEL ALUMINIO _____

TIPOS DE TECHOS

| FIJO | FIJO + 1 MÓVIL (50%) | | FIJO + 2 MÓVIL (66%) | | FIJO + 3 MÓVIL (75%) | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| FIJO NORMAL | MANUAL | MOTORIZADO | MANUAL | MOTORIZADO | MANUAL | MOTORIZADO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

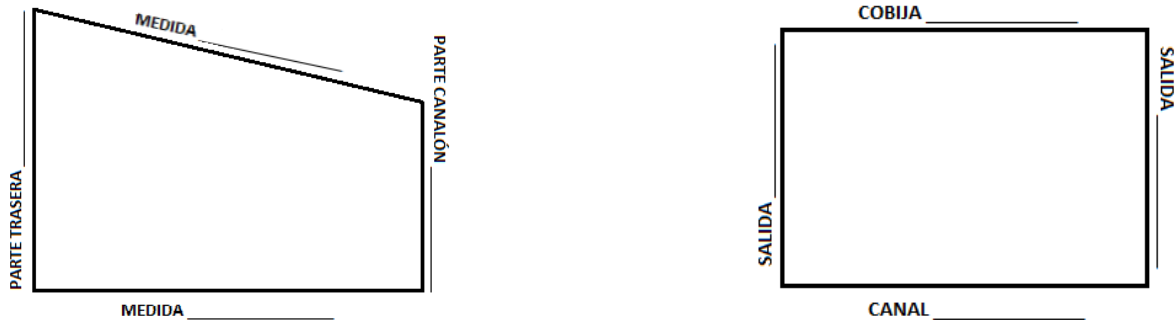
SISTEMA DE PLACAS

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|
| POLICARBONATO (16mm) | B HIELO | INCOLORO | PANEL DE ALUMINIO | 16 mm |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| METRACRILATO CELULAR | B HIELO | INCOLORO | PREPARADO PARA VIDRIO | CÁMARA (16mm) LAMINADO (3+3) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SITUACIÓN DEL TECHO

| | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| SIN PARED | 1 LATERAL | 1 LATERAL | PARED TRASERA | 2 LATERALES | 2 LATERALES | 4 PAREDES | ENTRE 4 PAREDES | SOBRE 4 PAREDES |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DATOS COMPLEMENTARIOS



PERFILES

Canalón: Pantalla: Nº Postes: _____ Altura Poste: _____

Complementos:

| | | |
|---------|-----------------------------|----------------------|
| Acepto | TECHO | <input type="text"/> |
| D.N.I.: | I.V.A. 21 % | <input type="text"/> |
| Firma | TOTAL | <input type="text"/> |
| | Entrega a Cta. Pedido | <input type="text"/> |
| | Resto a pagar | <input type="text"/> |

Forma de Pago: