

.....ЗАКАЗ НОМЕР.....дата.....
(фирменная печать)

СРОК РЕАЛИЗАЦИИ.....

СИСТЕМА (отметить) ЦВЕТ (отметить)

- 5iQ белый
- 5iQ PLUS односторонняя фанера
- 6iQ двусторонняя фанера.
- 6iQ PLUS arcylcolor RAL

ПРОКЛАДКА: черная/серая ПЛАНКА: прямая /круглая

Число	Вид снаружи	ширина	высота	Количество о штука	примечания

PLASTIXAL тел. 215 24 20, факс 086 215 21 96
(подпись заказчика)