

V040 1262

Besteller / Kunde

Dominique Laser

Lieferung

Detail

ANGEBOT
BESTELLUNG

Kund-Nr.
Name
Straße
PLZ Ort
Tel / FAX
Mail

Name
Firma
Straße
PLZ Ort
Tel / FAX
Mail

Pos.	Raum	Artikel	Bed Art	Option	Befest an	Stk	Träger Breite m	Höhe m	System Farbe	Dessin	Abschluss	Abroll- richtung	Bed Seite	Bed. Länge	Bemerkung
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

62.3
Plisses
WZ
3X

218.5

53.8
Plisses
WZ
4X

218.5

53.8
Plisses
WZ
2X

215

Alles fertigmasse Im Rahmen
schienen weiss

P.O. 0407

Bemerkung
Bemerkung