

Widły odwrotne

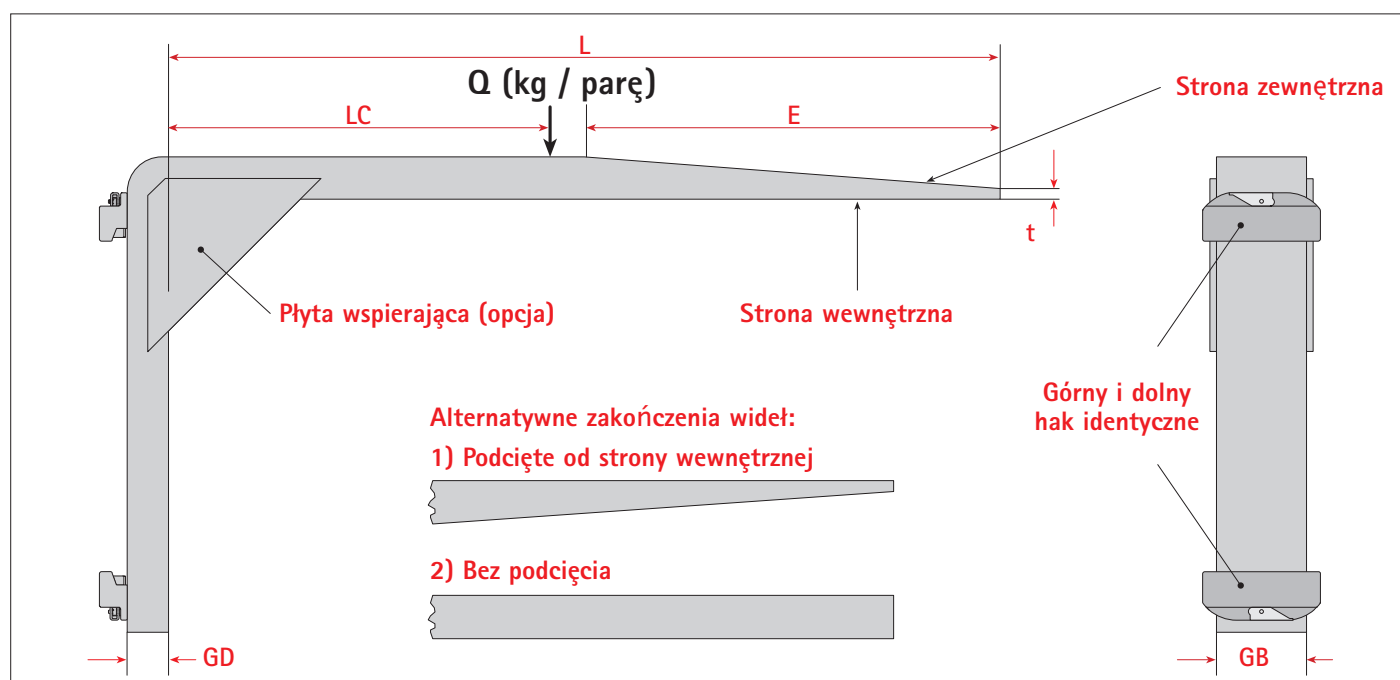
 Numer zamówienia: _____

 Numer zapytania: _____

Data: _____

Nadawca	Numer klienta: _____
Firma: _____	
Ulica: _____	
Kod pocztowy / Miasto: _____	
Telefon: _____	Telefax: _____
Osoba kontaktowa: _____	

Adres dostawy (jesli jest inny)
Firma: _____
Nazwa / Firma: _____
Ulica: _____
Kod pocztowy / Miasto: _____
Uwagi dotyczące dostawy: _____



Konieczne dane	
Liczba sztuk:	_____
Przekrój:	_____ mm x _____ mm <small>Szerokość (GB) Grubość (GD)</small>
Długość widły (L):	_____ mm
Udźwig na parę:	_____ kg
Srodek ciężkości	_____ mm
Zaczepek	Proszę zaznaczyć:
<input type="checkbox"/> ISO 1A	<input type="checkbox"/> ISO 2A
<input type="checkbox"/> ISO 3A	<input type="checkbox"/> ISO 4A
<input type="checkbox"/> ISO 5A	
<input type="checkbox"/> ISO 1B	<input type="checkbox"/> ISO 2B
<input type="checkbox"/> ISO 3B	<input type="checkbox"/> ISO 4B
<input type="checkbox"/> ISO 5B	
<input type="checkbox"/> Specjalny zaczepek (proszę załączyć rysunek)	
<input type="checkbox"/> Tylko jako widły odwrotne	
<input type="checkbox"/> Zarówno jako widły odwrotne, jak i normalne	

Konieczne dane	
Stożek	Proszę zaznaczyć:
	<input type="checkbox"/> Od zewnętrznej strony
	<input type="checkbox"/> Od wewnętrznej strony
	<input type="checkbox"/> Bez stożka
Podpora:	<input type="checkbox"/> Jest możliwe
	<input type="checkbox"/> Nie jest możliwe
Cena za sztukę	_____ €
Termin dostawy	tydzień _____

Dodatkowe dane (tylko w przypadku odstępstw od standardu)	
Długość stożka (E):	_____ mm
Grubość końcówki (t):	_____ mm

Dodatkowe dane	
Marka wózka widłowego:	_____
Typ wózka widłowego:	_____

Data / Podpis _____