

# ZAMÓWIENIE NA PANELE PEŁNE NR .....



<sup>1</sup>zaznacz „X” w odpowiedniej rubryce

<b>WZÓR PANELA</b>		<b>GRUBOŚĆ</b>	
<b>KOLOR</b> (folia, lakier)		<b>MDF CZARNY #19 mm*</b>	<input type="checkbox"/>
<b>OKLEINA<sup>2</sup></b> (symbol-nazwa)		<b>SPOSÓB DOSTAWY<sup>1</sup></b>	<b>WYSYŁKA</b> <input type="checkbox"/>
<b>LAKIER</b> (mat, mat strukturalny, połysk)			<b>ODBIÓR OSOBISTY</b> <input type="checkbox"/>

\*Opcja dodatkowa- Mdf w masie czarna dostępny jest wyłącznie w okleinie i występuje w gr.19 mm. Jeżeli opcja nie zostanie wybrana zamówienie wykonamy na MDF-ie standard

<sup>2</sup> Tylko wzory: PP-03, PP-13, PP-26, PP-27, PP-31, PP-41, PP-45, PP-56, PP-57,

**UWAGA! Wymiary proszę podawać w mm. W przypadku nie wypełnienia pól z usłojeniem standardowo zostanie wykonane wzdłuż długości.**

Lp	WYSOKOŚĆ	SZEROKOŚĆ	SZT.	USŁOJENIE	
					
				PION	POZIOM
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MIEJSCE NA DODATKOWE INFORMACJE I RYSUNEK

ZAMAWIAJĄCY	
Nazwa Imię i Nazwisko*	
Adres*	
NIP*	
E-mail*	

.....  
 (podpis zamawiającego)

Za błędne wypełnienie formularza odpowiedzialność ponosi zamawiający  
 Złożenie zamówienia jest równoznaczne z zapoznaniem się z warunkami gwarancji i reklamacji firmy KOBAX

.....  
 (podpis przyjmującego)

\*pola obowiązkowe do uzupełnienia

