

**RICHIESTA PREVENTIVO**

**PORTE SCORREVOLI**

**B**eta**3**system

*gli Specialisti in Ingressi Automatici*

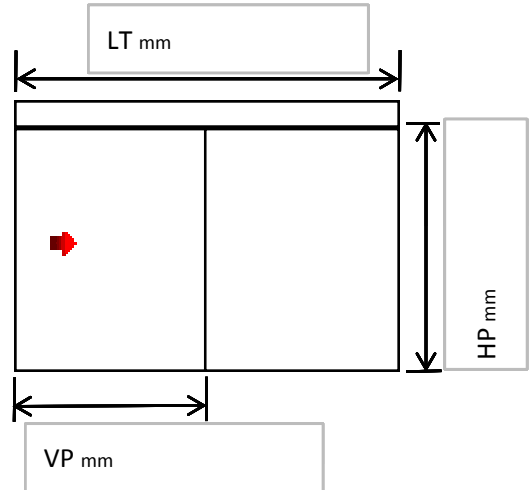
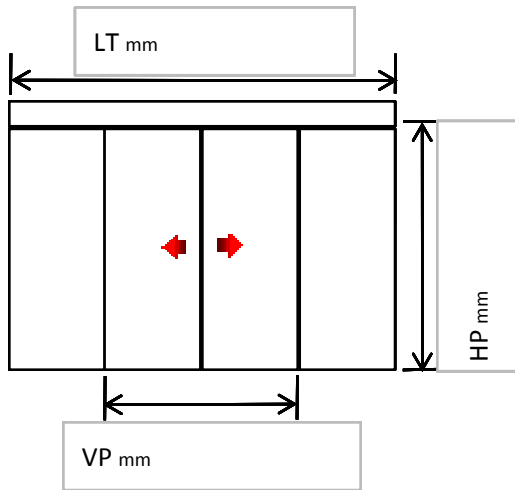
**fax 039 2180844**

**e-mail info@beta3system.it**

*Data:* \_\_\_\_\_ *Riferimento:* \_\_\_\_\_

*Cliente:* \_\_\_\_\_

*Cortese attenzione:* \_\_\_\_\_



<b>Vano Passaggio</b>	VP mm	<b>Lunghezza trave</b>	LT mm
<b>Altezza Passaggio</b>	HP mm	<b>Peso anta</b>	Kg
<b>Numero ante</b>	<input type="checkbox"/> Anta Singola <input type="checkbox"/> Anta doppia <input type="checkbox"/> Telescopica 2A <input type="checkbox"/> Telescopica 4A		
<b>Coppia fotocellule</b>	<input type="checkbox"/> Singolo Raggio <input type="checkbox"/> Doppio Raggio <input type="checkbox"/> No		
<b>Elettroblocco</b>	<input type="checkbox"/> C.C.C. <input type="checkbox"/> C.S.C. <input type="checkbox"/> No		
<b>Sblocco manuale</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<b>Comandi Apertura</b>	<input type="checkbox"/> Infrarossi attivi <input type="checkbox"/> Doppia tecnologia <input type="checkbox"/> Micro onde <input type="checkbox"/> Pulsanti <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....		
<b>Finitura Richiesta</b>	<input type="checkbox"/> Anodizzato argento <input type="checkbox"/> RAL standard N°		
<b>Spessore kit ante</b>	<input type="checkbox"/> 20 mm <input type="checkbox"/> 30 mm <input type="checkbox"/> antipanico sfondamento		
<b>Tipo di ante</b>	<input type="checkbox"/> Singola mobile <input type="checkbox"/> Doppia mobile <input type="checkbox"/> Mobile + fissa <input type="checkbox"/> 2 fisse+ 2 mobili		
<b>Tipo di Vetro</b>	<input type="checkbox"/> 8 mm ( 4+4 ) <input type="checkbox"/> 10 mm ( 5+5 ) <input type="checkbox"/> vetro camera		altro: _____

**NOTE**

---



---



---



---

**Compilato da:** \_\_\_\_\_