

Date ____/____/____

Client _____

Employé _____

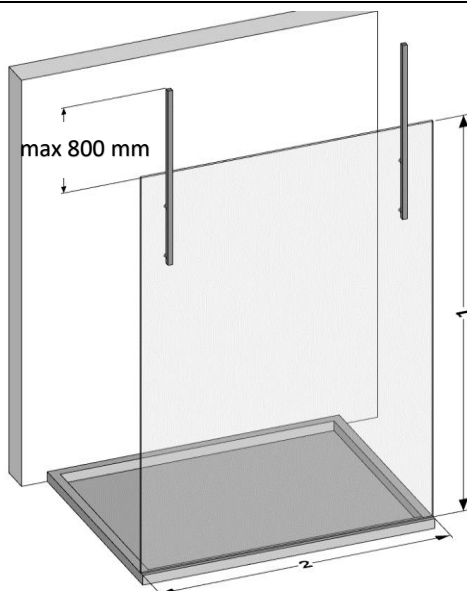
Installateur _____

Numéro d'ordre _____

Réf. Installateur _____

Vous souhaitez de commencer la production sans prise de mesures par nos soins ? Pas de problème ! Veuillez nous renvoyer ce formulaire complètement rempli et signé pour accord.

! = obligatoire de remplir



! Mesures	! Vitrages	! Traitements du verre
Hauteur (1) = _____ mm (2000 mm = standard) Hauteur plafond max 800mm plus haut que la verre Largeur (2) = _____ mm	Standard 101 Transparent ☐ Supplément 20% 102 Opal mat ☐ 104 Extra transparent ☐ 105 Bronze ☐ 106 Gris ☐ 107 Green ☐ 114 Crepi ☐ 118 Black ☐ Supplément 35% 119 Opal white ☐ 120 Opal black ☐ 125 Opal bronze ☐ 126 Opal gris ☐ Supplément 50% 121 Mirror ☐	Standard Aucun ☐ Supplément 20 % 109 Aquaclean ☐ Supplément 35% 110 Zone intime ☐ 111 Zone à la carte ☐ 112 Print ☐
! Pièces de fixations		
Brillant '011' ☐ Noir mat '099' ☐ Blanc mat '088' ☐		

! Position	Info
Gauche ☐ Droite ☐	* Prise de mesures par Aquaconcept possible moyennant un supplément * Montage par Aquaconcept possible moyennant un supplément

Numéro d'article _____

Directives à suivre :

- * Donnez toujours les mesures prises après avoir carrelé les murs.
- * Uniquement pour montage entre des murs perpendiculaires.
- * Les mesures sur ce formulaire sont contraignantes, un retour n'est pas possible.
- * Si ce document n'a pas été rempli complètement, l'article ne sera pas commandé.

! Nom signataire _____

Signature _____

Le signataire déclare que l'information mentionnée sur ce formulaire est correcte, en tenant compte des directives ci-dessus, et qu'il en est responsable.

! Date ____/____/____

Info: www.aquaconcept.eu tel.: +32 (0)3 296 03 03

Veuillez renvoyer ce formulaire par mail: sales@aquaconcept.eu