

Vs. intestazione

ALIS ITALIA s.r.l.

Via S. Bombelli,11 - 33040 PREMARIACCO (UD)

Tel. 0432 / 719519 - Fax. 0432 / 719785

e-mail: info@zanzibarr.com - www.zanzibarr.com

Responsabile tecnico:

Arturo Pollara: 345 6562689

Data:

Oggetto: ORDINE Imbotte® Zanzibarr® per copertura in C.A. con finestra di marchio FAKRO

Cornice: è disponibile staccata e solo per Imbotte® Zanzibarr® EXTRA5 B senza rivestimento in cartongesso

Zanzibarr EXTRA5 B	Zanzibarr EXTRA5 B Gesso
--------------------	--------------------------

Con la presente si richiede la fornitura della Vs. produzione di cui all'oggetto ed, all'uopo, Vi comunichiamo i dati, a voi essenziali, inerenti la ns. copertura e precisamente:

- Pendenza copertura % _____
- Spessore solaio in C.A. cm. _____
- Spessore isolamento cm. _____
- Spessore ventilazione cm. _____
- Spessore 2° tavolato cm. _____
- Spessore morale cm. _____
- Spessore listellatura cm. _____
- Spessore guaina cm. _____
- Spessore complessivo controsoffitto cm. _____

- **Totale spessore pacchetto di copertura cm. _____**

I prezzi subiscono un aumento del 10% qualora il pacchetto della copertura sia maggiore di mm. 250 fino a mm. 350; da mm. 351 a 450 ulteriore aumento del 10%; a seguire aumento del 10% ogni 100 mm. di pacchetto.

Misura	Q.tà	€ di Listino cad.	Sc. % accordato	€ Imponibile cad.

LUOGO DI DESTINAZIONE: (IN CASO DI CANTIERE SI PREGA DI INDICARE IL NOMINATIVO DEL RESPONSABILE E NUMERO DI CELLULARE)

Condizioni di vendita:

TRASPORTO: **Spedizione a mezzo corriere Bartolini con addebito delle spese in fattura ;**

CONSEGNA: Al corriere entro giorni 3 (tre) lavorativi dalla data Vs. conferma d'ordine

PAGAMENTO: Bonifico bancario anticipato sconto 3%

Ri.ba. a gg. 30 data fattura f.m.

BANCA D'APPOGGIO: _____

IBAN: _____ FILIALE: _____

VARIE: _____

In attesa di Vs. conferma d'ordine, porgiamo

Distinti saluti

Timbro e firma