

# MODULO RICHIESTA PREVENTIVO COPERTURA VASCA SPA:

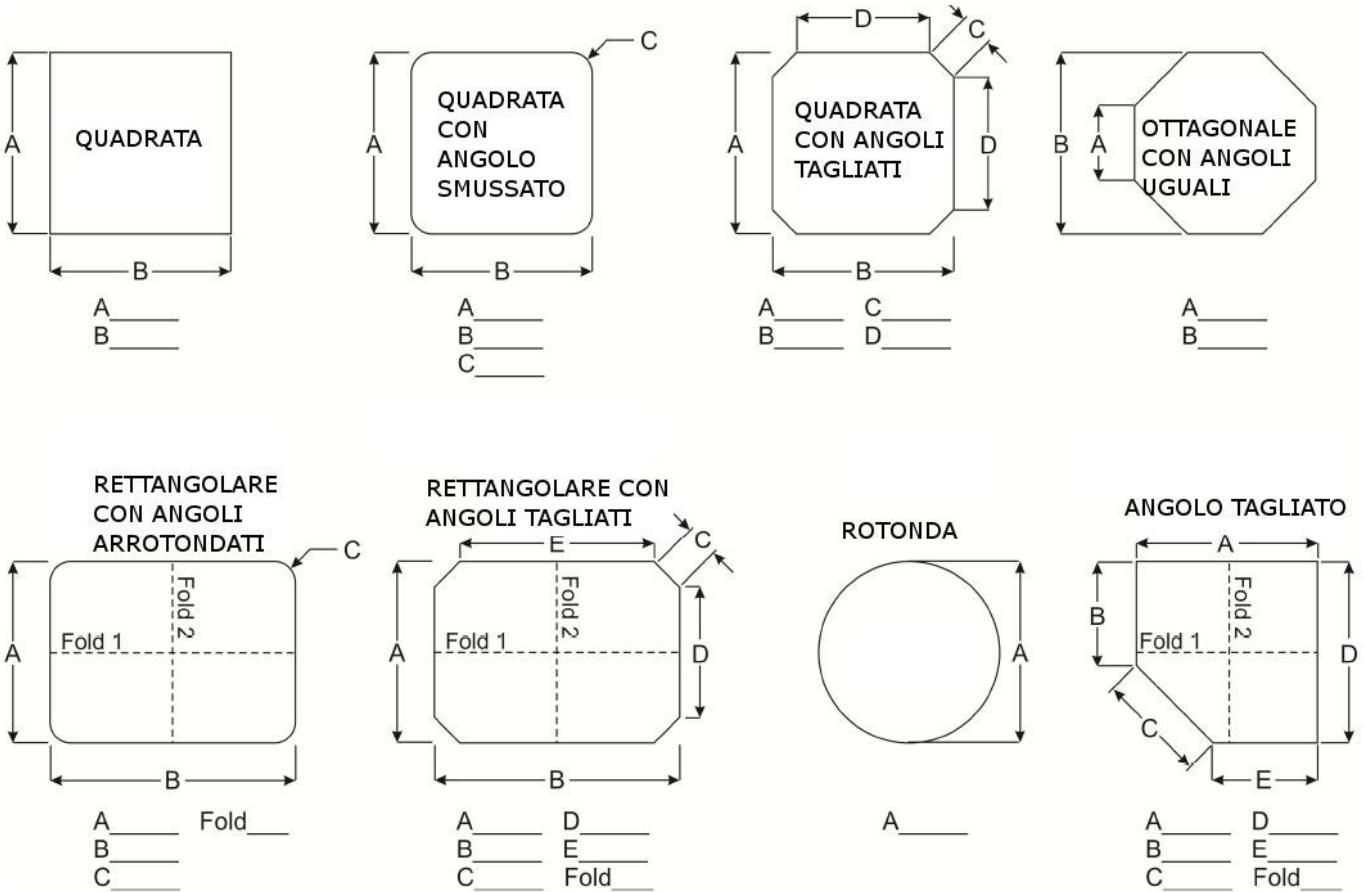
RIFERIMENTO RICHIEDENTE

NOME/COGNOME: \_\_\_\_\_

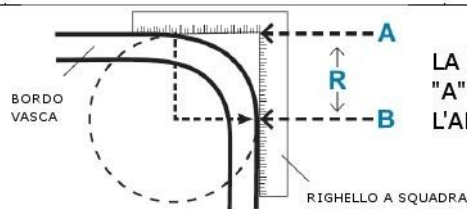
EMAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

SELEZIONA LA FORMA DESIDERATA:



COME MISURARE IL RAGGIO ANGOLARE



LA DISTANZA TRA IL PUNTO "A" ED IL PUNTO "B" E' L'ANGOLO "R"

**N.B. SE LA SUA SPA NON RIENTRA NELLE FORME SOPRA RIPORTATE, ALLEGHI UN DISEGNO**

SPESSORE DESIDERATO (CM): \_\_\_\_\_

COLORE DESIDERATO: \_\_\_\_\_

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_