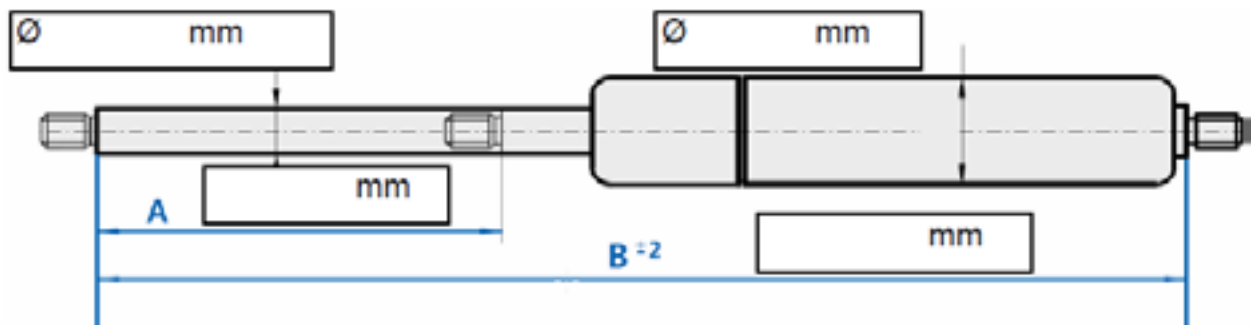
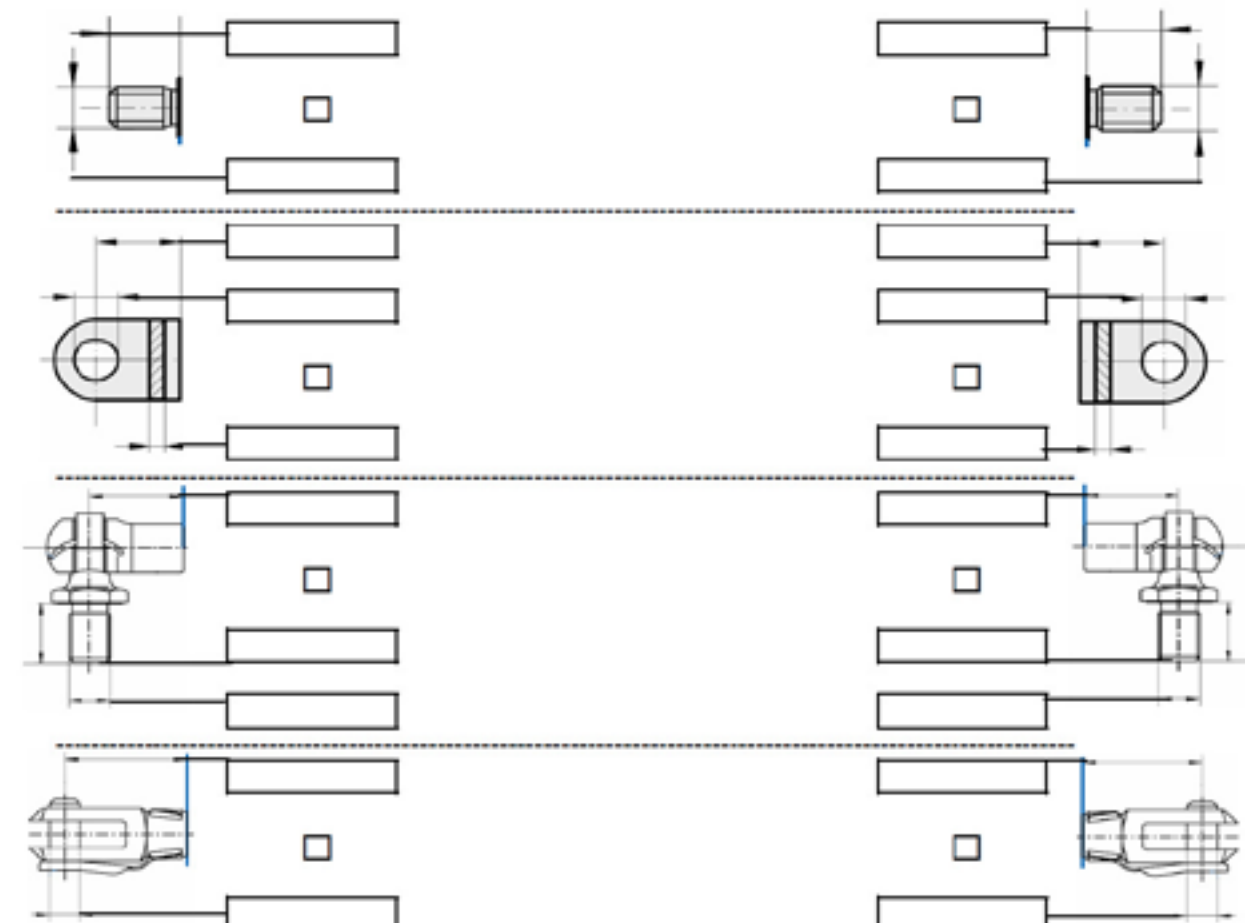


Misure di base (Compilare i campi)

Forza di estensione _____ [N]



Tipo di attacco (Contrassegnare con una croce e inserire le dimensioni nei campi)



Osservazioni/Ulteriori informazioni

Dati di contatto

Codice cliente _____

Azienda _____

Indirizzo _____

Nominativo di contatto _____

Tel./Fax _____

E-mail _____