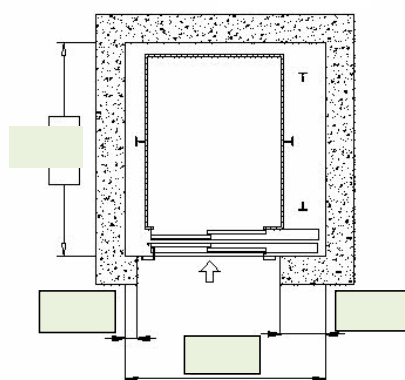
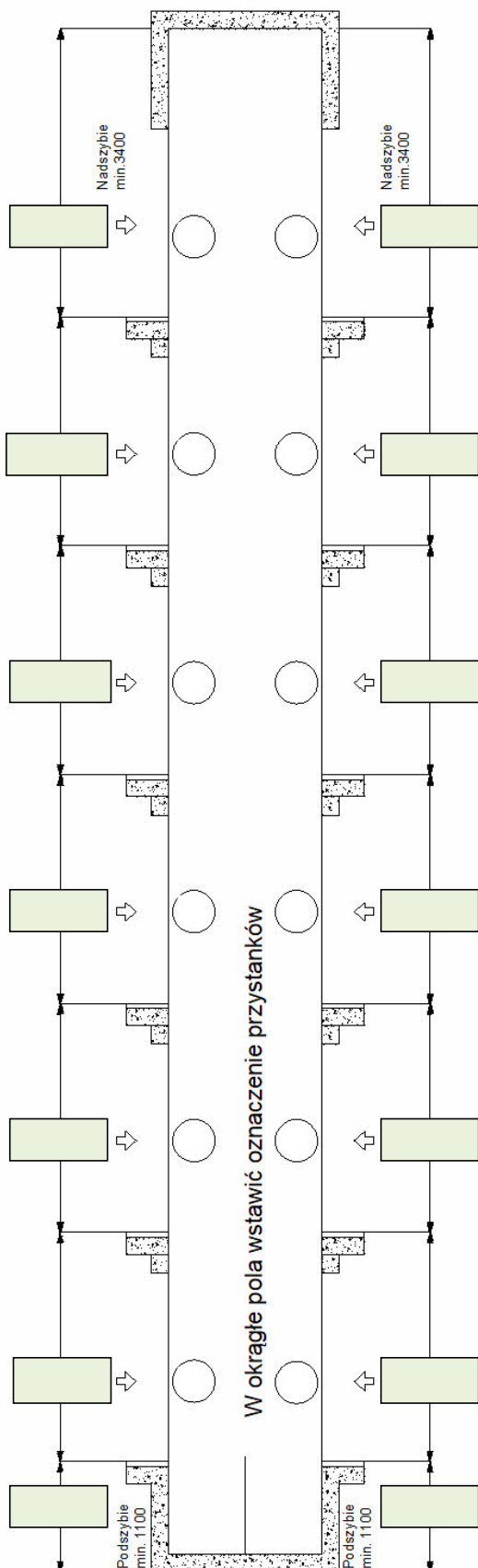


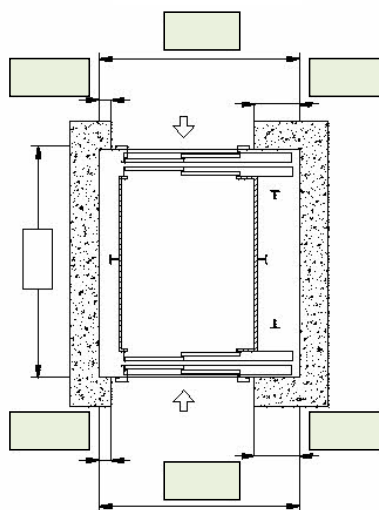
Instalator:		Miejsce instalacji:	
Nazwa:		Nazwa obiektu:	
Osoba kontaktowa:		Ulica:	
Adres:		Kod pocztowy:	
Email:		Miasto:	
Telefon:		Nr seryjny/logo:	
Termin realizacji:			

Widok wolna prowadnica

Udźwig: 630 kg: ☐ 1000 kg: ☐


Poziom

Poziom



Poziom

Wypełnienie kabiny:

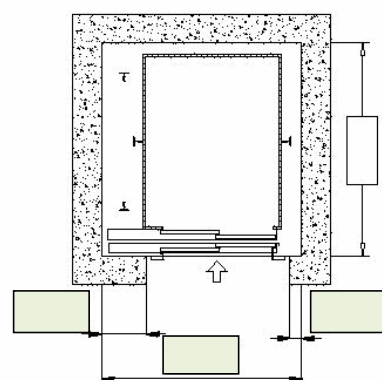
Szara (St.)

Drewno jasne

Drewno ciemne

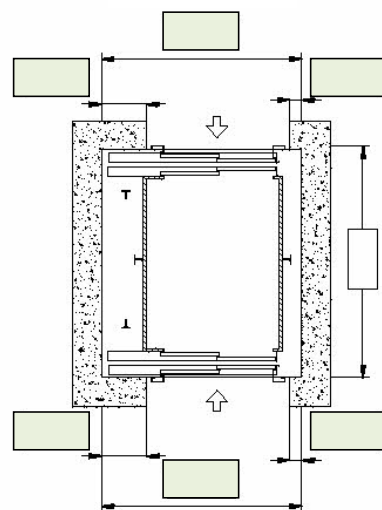
Nierdzewna

VARIO:



Poziom

Poziom



Poziom

Drzwi szybowe:

Malowane RAL 7038 (St.)

Laminowane F12PPS

Stal nierdzewna

Odporność ogniowa EI 60

Poziom:

Podstawowe opcje dodatkowe:

Awizacja głosowa

Kamera

Wyświetlacz Multikolor

Kontrola dostępu:

Poziom:

Uwagi:

Wysokość podnoszenia:

Całkowita wysokość szybu:

Podpis



Dane do tabliczki znamionowej:

		
(nr jednostki notyfikowanej)		☐ TAK ☐ NIE
Instalator:		
Nr fabryczny:	Rok produkcji:	

.....

Podpis