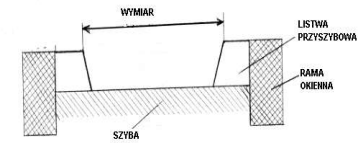
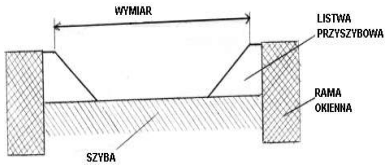
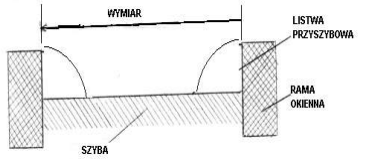
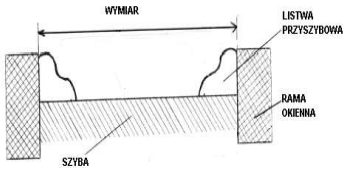
KLIENT . . . . . ADRES . . . . . TEL. . . . . .DATA PRZYJĘCIA . . . . . .

Lp	*SZEROKOŚĆ*	*WYSOKOŚĆ*	*STR. STER.*	*KOLOR TKANINY*	*RODZAJ ROLETY*	*KOLOR OSPRZĘTU*	*SPOSÓB POMIARU*	*UWAGI*	*SPOSOBY POMIARU ROLET W KASETKACH*
1									 **A. WYMIAR OD KRAWĘDZI DO KRAWĘDZI LISTWA "PROSTA"**
2									
3									
4									
5									
6									 **B.WYMIAR OD KRAWĘDZI DO KRAWĘDZI LISTWA "SKOŚNA"**
7									
8									
9									
10									 **C.WYMIAR CAŁKOWITY LISTWA "OKRĄGŁA"**
11									
12									
13									
14									
15									 **D.WYMIAR CAŁKOWITY LISTWA "RETRO"**
16									
17									
18									
19									