

SCHEDA RICHIESTA PREVENTIVO PALLET 2 VIE

Nome azienda: _____ Luogo di consegna (se a ns. carico) _____

Persona di riferimento da contattare: _____

Recapito telefonico/email: _____

PALLET 2 VIE:

Portata kg: _____

Prodotto caricato: sacchi scatole sfuso

QUANTITATIVO RICHIESTO:

Frequenza: giornaliera mensile ordine occasionale
 settimanale annuale

Accatastamento: incrociati dritti

Dimensioni pallet:

Lunghezza: mm _____

Profondità: mm _____

Tavole piano (SUPERIORE): mm

Num. tavole _____ spessore _____
 (lugh.) _____ x (largh.) _____

piano pieno

Zoccoli: mm

Num. tavole _____ spessore _____
 (lugh.) _____ x (largh.) _____



Lavorazioni richieste:

angoli tagliati rientro zoccoli (mm) _____
 trattamento HT essiccazione trattamento HT + essiccazione

➔ OPZIONE 2 VIE REVERSIBILE:

SÌ
 NO



Tavole piano (INFERIORE): mm

Num. tavole _____ spessore _____
 (lugh.) _____ x (largh.) _____

piano pieno