

SCHEDA RICHIESTA PREVENTIVO PALLET 4 VIE

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

Persona di riferimento da contattare: _____

Recapito telefonico/email: _____

PALLET 4 VIE:

Portata kg: _____

Prodotto caricato: sacchi scatole sfuso

QUANTITATIVO RICHIESTO: _____

Frequenza: giornaliera mensile ordine occasionale
 settimanale annuale

Accatastamento: dritti incrociati

Dimensioni pallet:

Lunghezza: mm _____

Profondità: mm _____

Tavole piano (SUPERIORE): mm

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

piano pieno

Montanti: mm

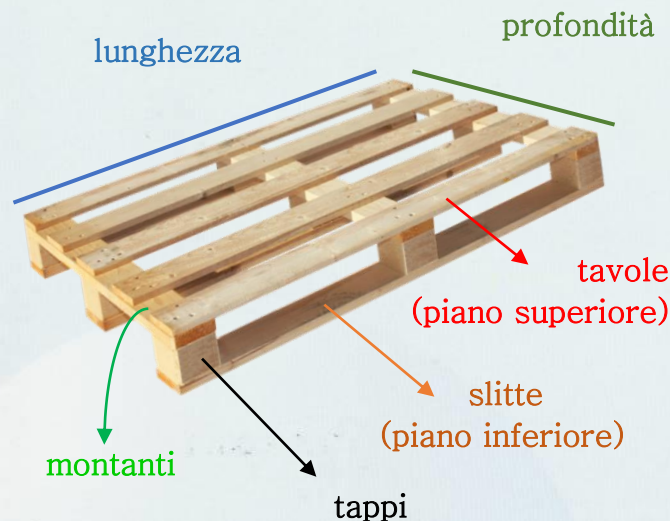
Num. tavole _____ spessore _____
 (lugh.) _____ x (largh.) _____

Tappi: mm

Num. tappi _____ sezione _____

Slitte (P. INFERIORE): mm

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



Lavorazioni richieste:

angoli tagliati

rientro tappi (mm)

trattamento HT

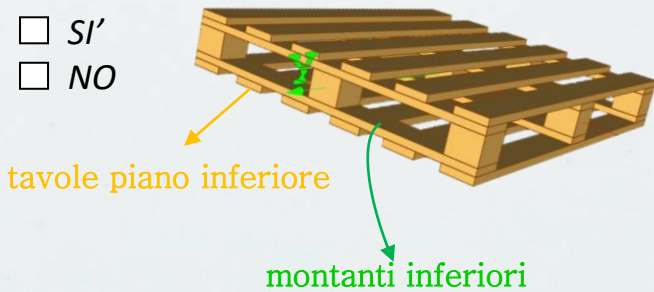
essicazione

trattamento HT + essicazione



➔ **OPZIONE 4 VIE REVERSIBILE:**

- SI'
 NO



Montanti inferiori: mm

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

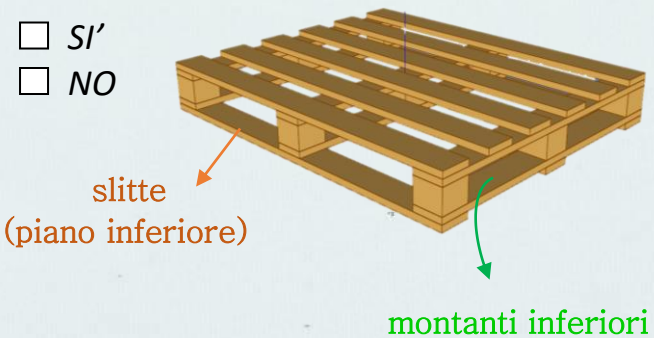
Tavole piano (INFERIORE): mm

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

- piano pieno

➔ **OPZIONE 4 VIE PERIMETRALE:**

- SI'
 NO



Montanti inferiori: mm

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

Slitte (P. INFERIORE): mm

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

