

Data .....	Data consegna preventivo .....	CLIENTE .....
Referente Sig. ....		Via .....
Rif. Cliente .....		.....(.....)
Tel. .... / .....	Fax .... / .....	Cell. .... / .....

SEZ. VENTILANTI	VR				VM			
	mc/h.	(hu) Pa	Kw	VEL.	mc/h.	(hu) Pa	Kw	VEL.
ASPIRATORE DIR. ACCOPPIATO								
ASPIRATORE A TRASMISSIONE								
UTA								
TORRINO								

CAPPA mod.	Dim.	mc/h.

Costruzione per:	INTERNO	ESTERNO	CAMERA BIANCA	TAGLIO TERMICO
------------------	---------	---------	---------------	----------------

<b>SPESORE TELAIO</b>	20	30	40	50	<b>LAMIERA INTERNA</b>	sp. ....
-----------------------	----	----	----	----	------------------------	----------



<b>SPESORE PANNELLO</b>	25	50	<b>LAMIERA ESTERNA</b>	sp. ....
-------------------------	----	----	------------------------	----------

FILTRI	Pieghettato	Tasche morbide	Tasche rigide	Absoluto	Carbone	Inerziale	Rotativo	
Efficienza								

BATTERIE	+	-	POST +	MULTIZONE		RECUPERATORE	
				+	-	Aria Esterna	Aria Espulsa
Kcal/h. / Kw							
Portata mc/h							
Aria Ti/Tu °C							
ELETTRICA Kw							
H2O Ti/Tu °C							
VAPORE							
E.D. Freon / Te °C							
Rendimento %							
% Ur i / % Ur u							

UMIDIFICAZIONE	DISTRIB. DI VAPORE	ELETTRODI IMMERSI	PACCO + POMPA	PACCO + ELETTROVALV.	UGELLI	RESISTENZE
Ur i / Ur u						
Kg/h.						

<b>ACCESSORI</b>	CUFFIA PARAPOGGIA <input type="checkbox"/>	GRIGLIE <input type="checkbox"/>	INVERTER <input type="checkbox"/>	LUCE STAGNA <input type="checkbox"/>
	OBLO' <input type="checkbox"/>	SEPARATORE <input type="checkbox"/>	SERRANDE <input type="checkbox"/>	SERVOCOMANDO <input type="checkbox"/>
	VANO TECNICO <input type="checkbox"/>			

lato attacchi:	dx	sx	Vista laterale 	Pianta 
lato ispezioni:	dx	sx		

firma .....



**RICHIESTA D'OFFERTA**

**NS RIF. N° DI COMMESSA .....**

\_\_\_\_\_

^ (note sul retro)

firma .....