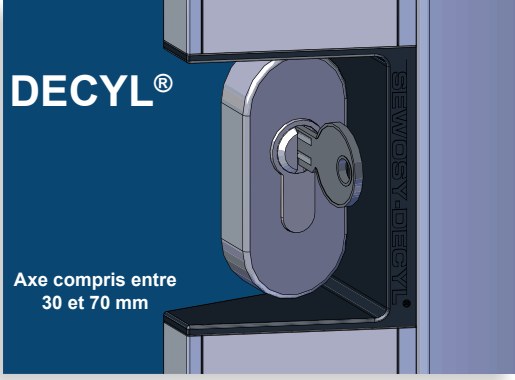
Référence à commander DECYL1-NE



Veuillez compléter un formulaire **unique**
par sens d'ouverture et/ou hauteurs
À joindre impérativement à votre bon de commande

1. Vos coordonnées

Société :

Code client SEWOSY :

Adresse :

Nom du contact :

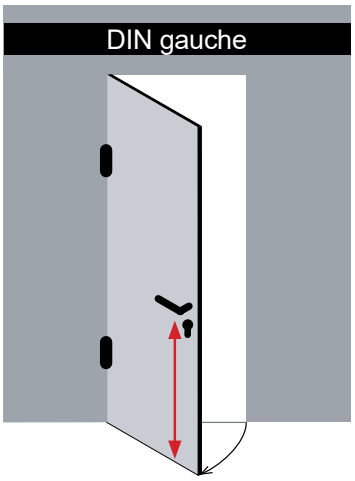
Tél. :

Mail :

Référence chantier :

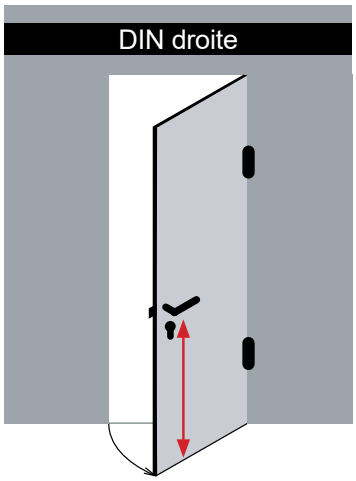
Emplacement / numéro de porte:

2. Déterminer le **sens d'ouverture** de votre porte



☐

☐



3. **Quantité :** _____ pièce(s)

4. **Choix de la longueur du bandeau** :

Cas n°1 : ☐ **400 mm** ☐ **600 mm**

Pour ces longueurs, le DECYL® sera automatiquement centré

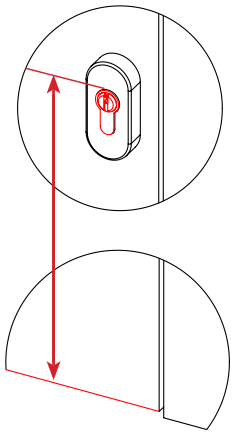
Cas n°2 :

Hauteur totale de la porte : _____ mm

Dans le cas d'une demande de coupe spécifique, **ce service vous est offert !**

Hauteur du cylindre : _____ mm

La prise de mesure s'effectue du bas de la porte jusqu'à l'extrémité haute du cylindre (hors rosace).



5. Si **laquage***, indiquer RAL **:** _____ **Coût additionnel*

Finition: Brillant ☐ Mat ☐ Satiné ☐ Fine structure ☐

Délai moyen de réalisation : 5 jours ouvrés (hors temps de laquage)