

**ITALIFT**

Olasz - Magyar Kereskedelmi Kft.

cég neve \_\_\_\_\_

kapcsolattartó neve \_\_\_\_\_

e-mail címe \_\_\_\_\_

telefonszáma \_\_\_\_\_

beépítés helyszíne \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

**Mennyiség****leírás**

teherbírás	_____	kg.	
sebesség	_____	m/sec.	
emelési magasság	_____	mm (T)	
aknamagasság	_____	mm SW	ajánlott legkisebb netó méretek
	_____	mm SD	
süllyeszték	_____	mm (P)	
aknafej	_____	mm (H)	
megállók száma	_____		
hidraulika típusa	_____		
vezérlés	_____		
kijelzők	_____		
Fülke oldalfal kivitele	_____		
fülke padló	_____		
	_____	mm	szélesség (CW)
	_____	mm	mélység (CD)
	_____	mm	magasság (HC)
mennyezet	_____		
fülke világítás	_____		
	_____		<input type="checkbox"/> ventilator
fülke bejárata	_____		
nyomógombok	_____		
bejáratok száma	_____		
akna ajtók típusa	_____		
ajtók szélessége	_____	mm (DW)	
ajtók magassága	_____	mm (HD)	
tartozékok	_____		
kért szállítási határidő	_____		
megjegyzés	_____		

 GPDR