

Zamówienie nr / Data zamówienia	Proszę podać nr klienta	Podpis	KOMET wewn.
---------------------------------	-------------------------	--------	-------------

Firma: Kontakt:  
 Adres: Dział:  
 Telefon:  
 Fax:  
 E-Mail:

Zamówienie  Zapytanie Ilość:

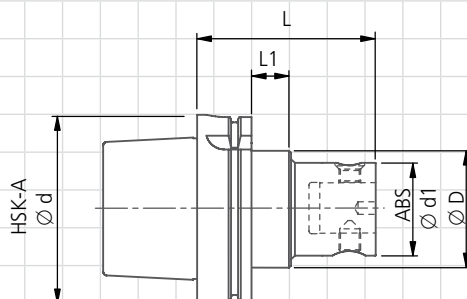
$\varnothing d =$   HSK 63 (N410004000)  
 HSK100 (N410004100)

$\varnothing d1 =$  ABS

$\varnothing D =$

L =

L1 =



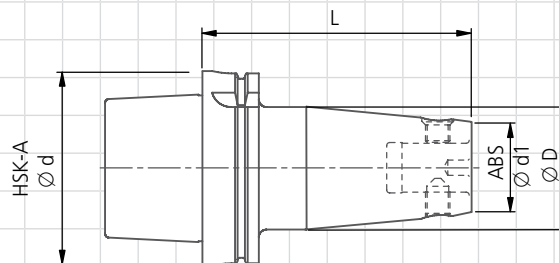
XA... N410004...

$\varnothing d =$   HSK 63 (N410001000)  
 HSK100 (N410001100)

$\varnothing d1 =$  ABS

$\varnothing D =$

L =



XA... N410001...

Zakres dostawy: kompletna oprawka.