

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

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

Zamówienie
 Zapytanie
 Ilość:

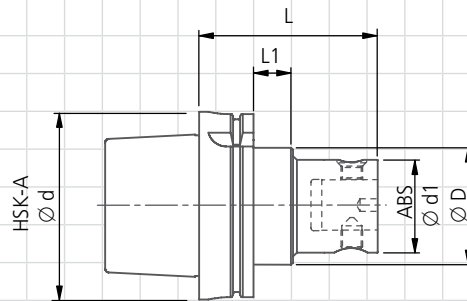
Ø d = HSK 63 (N410004000)
 HSK100 (N410004100)

Ø d1 = ABS

Ø D =

L =

L1 =



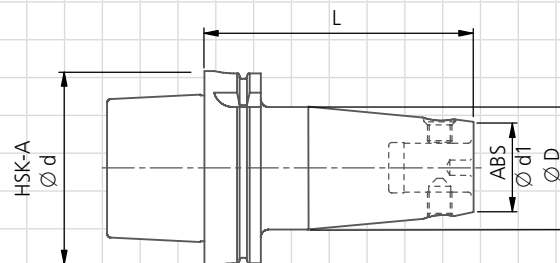
XA... N410004...

Ø d = HSK 63 (N410001000)
 HSK100 (N410001100)

Ø d1 = ABS

Ø D =

L =



XA... N410001...

Zakres dostawy: kompletna oprawka.