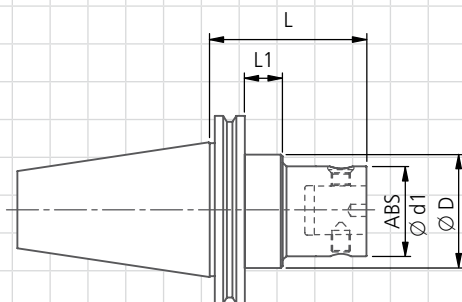


Zamówienie nr / Data zamówienia	Proszę podać nr klienta	Podpis	KOMET wewn.
---------------------------------	-------------------------	--------	-------------

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

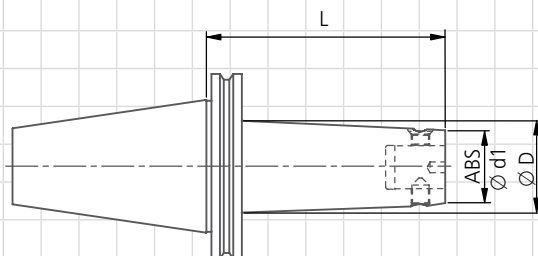
Zamówienie Zapytanie Ilość:

ISO40 (N410005000)
 ISO50 (N410005100)
 $\varnothing d1 =$ ABS
 $\varnothing D =$
 $L =$
 $L1 =$



XA... N410005...

ISO40 (N410002000)
 ISO50 (N410002100)
 $\varnothing d1 =$ ABS
 $\varnothing D =$
 $L =$



XA... N410002...

Zakres dostawy: kompletna oprawka.