



HOJA DE PRESUPUESTO

Nº PRESUPUESTO: _____

Fecha: _____

N Cliente: _____

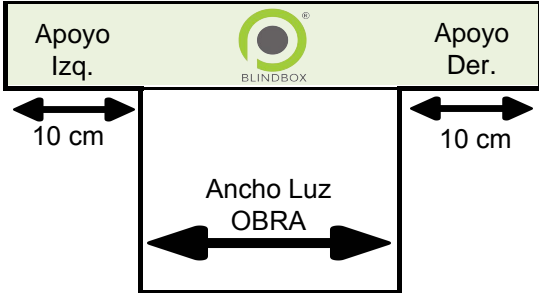
Cliente: _____

Referencia: _____



Medida			Uds.	Ancho Luz OBRA CM	Testeros		Ángulo para obra vista		Sist. Elevación			Mano		Color Tapa Inferior	Partición CM		Eje		Motor					Referencia	
260	280	300			PVC	Mad	Si	No	Cinta	Cardan	Motor	Izq	Der		Izq	Der	Si	No	Marca	P/Inversor	Vía Radio F.C.M.	Vía Radio F.C.E.	Emisor 1 canal		

Observaciones generales:



*Si no se indica lo contrario el apoyo por defecto será 10 cm por lado