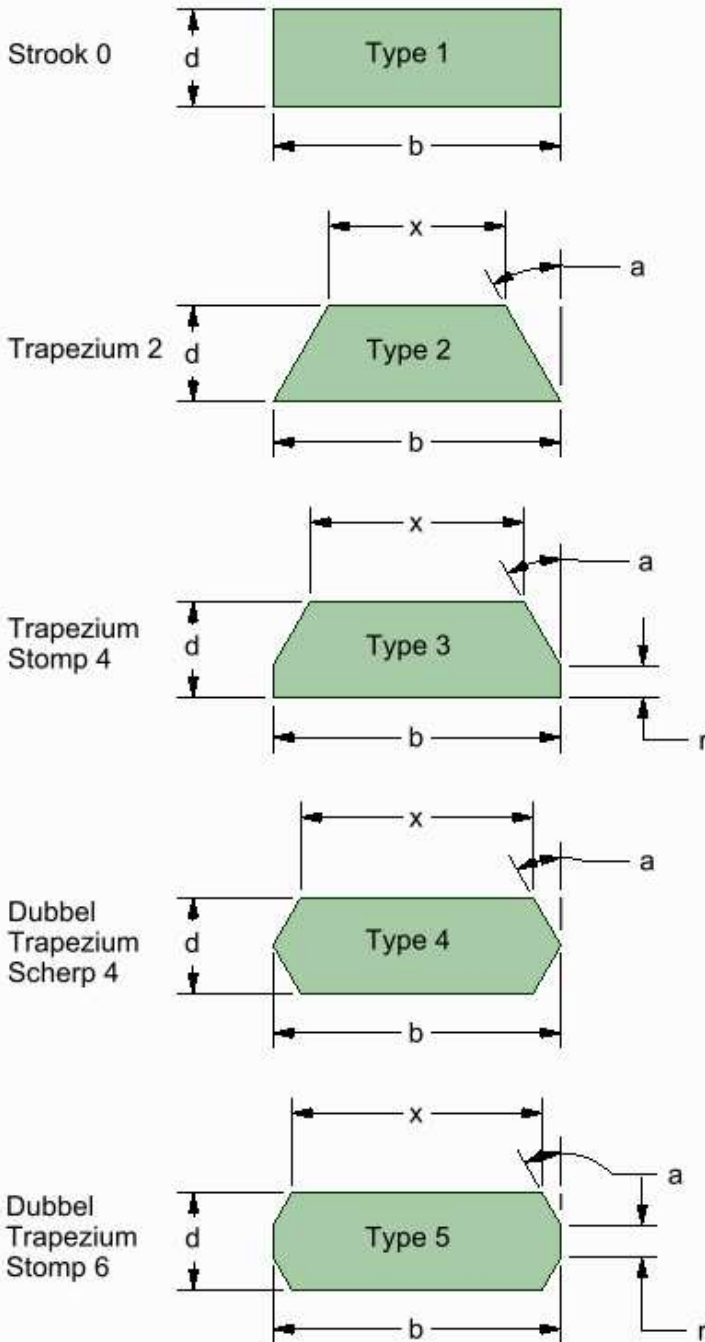


Datum _____ (Aanvraag) (Bestelling) Nummer _____

Klant _____ Plaats _____ Contact _____

Telefoon _____ Fax _____ E-mail _____



Gewenst aantal : _____ (x)

Uitvoering

Type : (1) (2) (3) (4) (5)

d : _____ (mm)

b : _____ (mm)

x : _____ (mm)

a : _____ (°)

r : _____ (mm)

Lengte : _____ (mm)

Materiaal

: Epoxy glasweefsel (H)

: Epoxy glasweefsel (F)

: Epoxy glasmat

: Hardweefsel

: Hardpapier

: Magnoval

: GPO3

: _____

Passet nodig? : Ja / Nee