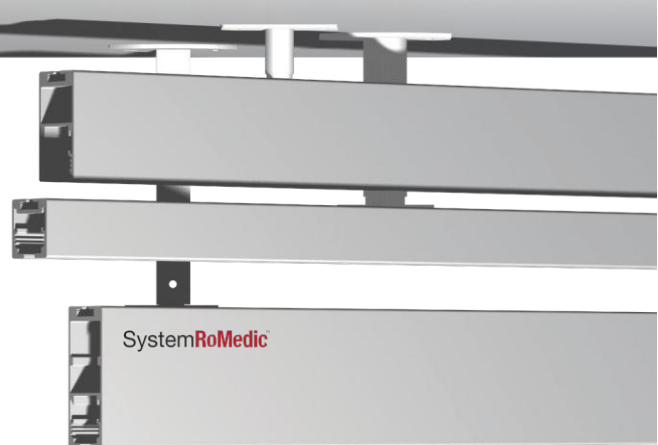


SystemRoMedic Sollevatori a soffitto Modulo



Data: _____ Data di installazione richiesta: _____

Cliente: _____

Ns. riferimento: _____

N° ordine: _____

Cliente:

Azienda: _____

Referente: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Telefono: _____

Città: _____ Provincia: _____

E-mail: _____

Consegna: Stesso indirizzo

Azienda: _____

Referente: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Telefono: _____

Città: _____ Provincia: _____

E-mail: _____

Informazioni generali:

C'è bisogno di un falegname o di un elettricista? Sì No

Ci sono altri prodotti che dovrebbero essere montati allo stesso Sì No

tempo? Altre necessità? Se sì, per favore specificare qui di seguito. Sì No

SystemRoMedic Sollevatori a soffitto

Cliente: _____

Numero d'ordine: _____

Disegno

Fare un disegno che illustri il posizionamento dei binari e le misure della stanza. Si prega di indicare se ci sono lampade, rilevatori di incendio, ventilazione, o altri ostacoli per il montaggio del binario a soffitto. Inoltre, si prega di contrassegnare anche il posizionamento del caricatore. Includere la posizione di letto, servizi igienici, porte ecc.



SystemRoMedic Sollevatori a soffitto

Cliente: _____

Numero d'ordine: _____

Montaggio:

Montaggio al soffitto Montaggio a muro Freestanding

Materiale del soffitto:

Legno Controsoffitto Calcestruzzo Cartongesso Altro

Misura tra il soffitto e il controsoffitto, _____ cm

Direzione delle travi di legno rispetto ai binari:

La stessa direzione Incrocio

L'altezza del soffitto è la stessa per tutta la stanza?

Sì No Altezza soffitto (dal pavimento al soffitto): _____ cm

Si prega di indicare la direzione delle travi in legno nel disegno a pagina 2

Attico:

C'è un attico sopra il soffitto Sì No

E' possibile camminare nell'attico Sì No

Distanza standard 60 cm tra le travi Sì No

Costruzione del muro:

Legno Calcestruzzo Cartongesso Altro

In quale stanza saranno montati i binari?

Bagno Camera da letto Entrata Cucina Soggiorno

Descrizione della porta, da compilare per il montaggio da stanza a stanza

Porta Porta fino al soffitto Porta scorrevole Porta scorrevole fino al soffitto

Altro

Altezza della porta: _____ Altezza fra la parte superiore della porta e il soffitto: _____

Larghezza della porta: _____

Richieste speciali e altre annotazioni:

SystemRoMedic Sollevatori a soffitto

Cliente: _____

Numero d'ordine: _____

Imbragature

E' necessaria un'imbragatura? Sì No

Peso utente:

Richieste speciali e altre annotazioni:
