

ZAHTEV ZA PONUDU

Podnosioc zahteva:

Naziv: _____

Adresa: _____

Delatnost: _____

Kontakt osoba: _____

Telefon: _____

CVT M-1 osnovni model

CVT M-1 sa više radnih stolova, broj stolova _____

Izrada po narudžbini

Dimenzie danog stola _____

Broj radnih stolova _____

Max. visina elementa za vakumiranje _____

Ostalo: _____

Zahteve poslati na e-mail: vacuum@como.co.yu ili na fax: 035 24 25 69