Novoferm Alsal, SA.
Pol. Ind. Guarnizo, 81-82, 39611 Guarnizo, Cantabria
Tlfno.: 942 54 40 44
e-mail: ventas@novofermalsal.com

CUESTIONARIO TÉCNICO - ACCESORIOS PARA MOTORIZACIÓN

CLIENTE: .....

PEDIDO Nº : …….....…….....

FECHA : ...../ ..... / .....

Dirección de suministro :
.....
.....

Pedido ◯

Presupuesto ◯

REINICIO

TIPO DE PUERTA: .....

MODELO DE MOTOR: .....

MODELO DE CUADRO: .....

APERTURA (VISTO EXTERIOR):

◯ **IZQUIERDA** ◯ **INTERIOR**
◯ **DERECHA** ◯ **EXTERIOR**

EMISOR

MODELO .....

CANTIDAD .....

RECEPTOR

MODELO .....

FOTOCÉLULA

◯ **ESPEJO**
◯ **DOBLE CABEZAL**
◯ **DE BARRERA**

☐ **LECTOR DE PROXIMIDAD**

Nº LLAVES .....

☐ **PULSADOR DE CONTACTO ALLEN BRADLEY**
☐ **BOTONERA TRIPLE**
☐ **SEMÁFORO ROJO / VERDE**
☐ **DISPOSITIVO LUMINOSO ROTATIVO**

OBSERVACIONES:

Pedidos realizados a Novoferm Alsal, solo serán válidos en este cuestionario.
Los pedidos se deberán realizar vía email, los pedidos vía fax se dejarán de recoger.
Cumplimentado por CLIENTE:
Fecha y Firma: