ARKUSZ ZAPYTANIA/ZAMÓWIENIA SYSTEMU MASTER

SI METAL
ul. Wybickiego 5
77-100 BYTÓW
www.simetal.pl
tel. 59 822 20 62

PLAN KLUCZA
Nr.

Zamawiający (nazwa firmy):

Osoba do kontaktów:

tel.:
fax:
e-mail:

Lp.	Nazwa lub nr pomieszczenia	Typ zamknięcia	Wymiar A/B	Ilość wkładek	Ilość kluczy indywid.	Powłoka / Kolor	Ilość kluczy	Użytkownik / Nazwa klucza	Numer na kluczu
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									