



Ragione Sociale _____

RIFERIMENTO (indirizzo/n° impianto) _____

1 COLLOCAZIONE INCASTELLATURA

- INTERNO Ambiente Marino
 ESTERNO

Portata kg.....

Fermate

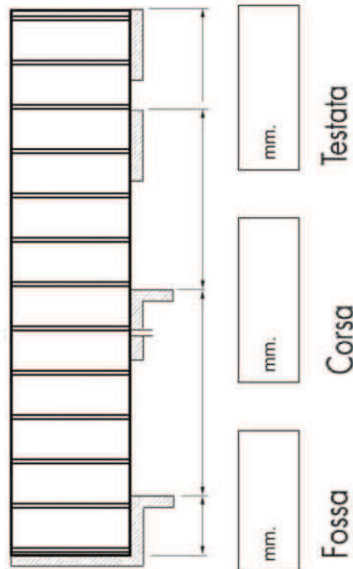
N° _____

Servizi

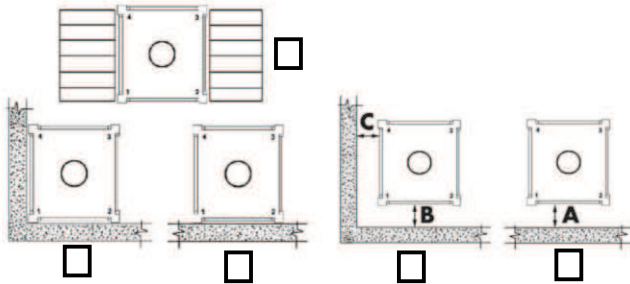
N° _____

Max. Interpiano

mm. _____



Indicare qual è la situazione del vostro ascensore rispetto ai muri portanti e alle scale circostanti.



1.1 DIMESIONI INCASTELLATURA

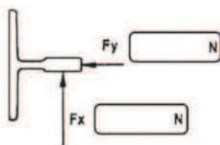
L _____ mm x P _____ mm

- Utile interno vano
 Esterno struttura
 Interno struttura

1.2 TIPO DI ASCENSORE

- Idraulico Elettrico Tiro Centrale Altro.....
 Tiro Laterale

1.3 SPINTA SULLE GUIDE INTERVENTO PARACADUTE



1.4 TIPO DI EDIFICIO

- Edificio ordinario Ospedale Scuola

- Caserma Municipio Teatro

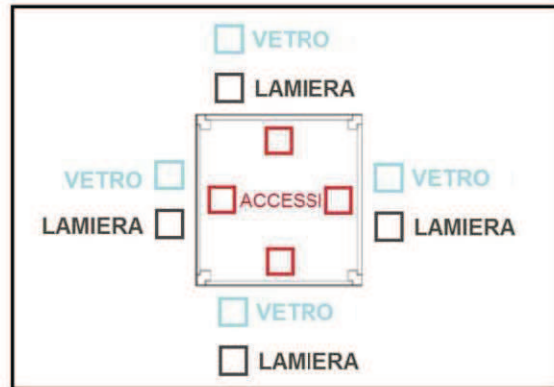
1.5 FINITURE

- Verniciatura RAL
 Zincatura a caldo + Verniciatura RAL
 Zincatura Bianca a freddo

2.TAMPONAMENTO Non incluso Incluso

Crocettare il **LATO ACCESSI**

Indicare sui 4 lati la preferenza **VETRO** o **LAMIERA**



3 TIPO DI PORTA

- Modello _____
 Luce porta mm

3.1 INQUADRAMENTI



4 TETTO

- Lamiera Inox Piramide
 Cristallo Esecuzione speciale

5 ACCESSORI



NOTE: