FORMULAIRE REFACING

Nom : _____

Nom de référence de la job : _____

Adresse : _____

téléphone : _____

Courriel : _____

Matériel de la porte : _____ Modèle de la porte : _____

Couleur : _____

Trous de pentures : Oui / Non Distance des trous _____ " c/c

Portes

Qte	Largeur	Hauteur

Façades de tiroir

Qte	Largeur	Hauteur

Note :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Quantité cache-Néon : _____ Modèle : _____

Quantité moulure de tête / O'Gee : _____ Modèle : _____