

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

CLIENTE:

REQUISITADO POR:

CONTACTO EMAIL & TELF:

DATA:

MARCA VIATURA:

MODELO:

ANO:

___ JOGO DE ___ TAPETES

ALCATIFA:

COR:

BORDADO MARCA PRÓPRIA:

BORDADO ESPECIFICO: _____ (Preço Sob Consult

REFORÇO PÉ: BORRACHA / ALCATIFA

COM / SEM LOGOTIPO

COR REBORDO:

Riscar o que não interessa

Riscar o que não interessa

FIXAÇÃO COM VELCRO:

FIXAÇÃO COM MOLAS ORIGINAIS:

A PREENCHER PELA GLOBAUTO,LDA

CÓDIGO DO TAPETE:

CÓDIGO DAS MOLAS: **0102122** x _____

CÓDIGO BORDADO ESPECÍFICO:

CÓDIGO DO REBORDO:

BORDADO MARCA PRÓPRIA
/ REFORÇO DE PÉ

0102120 x _____

CÓDIGO DO VELCRO:

SUBMETTER ESTE FORMULÁRIO PARA ARMAZEM@GLOBAUTO.PT