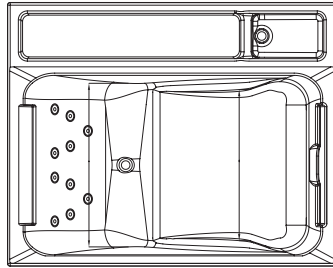
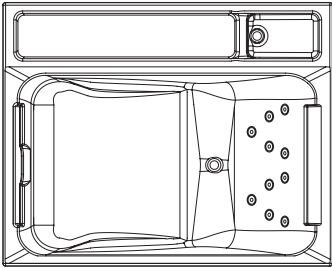


A rellenar por su distribuidor de material sanitario. Esta ficha le permitirá facilitar el proceso del pedido de su spa. Le agradecemos rellenar las seis secciones de la ficha.

1 CABEZAL

Cabezal derecho

Cabezal izquierdo



2 VOLTAJE

monofásico 220-240V / 50Hz

3 SISTEMA DE HIDROMASAJE

Marcar el sistema de hidromasaje deseado.

LUXE



4 ACABADO INTERIOR

Blanco

5 FALDONES

Marcar la opción de faldones deseada:

Sin faldones

Cristal negro

Madera oscura

Madera clara

6 OPCIONES

Marcar la opción deseada:



Escalera

DIRECCIÓN DE ENTREGA:

CP: _____

Población: _____

Provincia: _____

Tel. de contacto: _____

Nota: nuestra tarifa incluye un servicio básico de transporte hasta la dirección de entrega indicada a la izquierda. Con ese servicio básico, el cliente tendrá que disponer de los medios necesarios para la descarga del material. Si necesita un servicio específico de entrega (grúa, camión pluma, etc.) se lo podemos valorar. En ese caso, marque la casilla:

Sello + firma:

Fecha: _____

Enviar a sfa@sfa.es