

**DATOS CLIENTE**

NOMBRE EMPRESA

CIF

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD

TELÉFONO

PERSONA CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

**EQUIPO**

Cabina pintura

Carrocería rápida

Zona preparación

MARCA

MODELO

AÑO

FILTROS TECHO

LARGO            mm    ANCHO            mm    CANTIDAD MANTAS

Observaciones:

FRECUENCIA CAMBIO:

PRE – FILTROS ENTRADA

LARGO            mm    ANCHO            mm    ALTO            mm    Nº BOLSAS

Observaciones:

FRECUENCIA CAMBIO:

PRE – FILTROS SALIDA

LARGO            mm    ANCHO            mm    ALTO            mm    Nº BOLSAS

Observaciones:

FRECUENCIA CAMBIO:

FILTROS SUELO

LARGO            mm    ANCHO            mm    CANTIDAD ROLLOS

Observaciones:

FRECUENCIA CAMBIO:

Una vez rellenado este formulario envíelo por correo electrónico a :

[raul.barbero@grupoproassa.com](mailto:raul.barbero@grupoproassa.com) y le enviaremos presupuesto a la mayor brevedad. Si tiene varios equipos rogamos nos envíen cada equipo en una hoja para evitar errores.