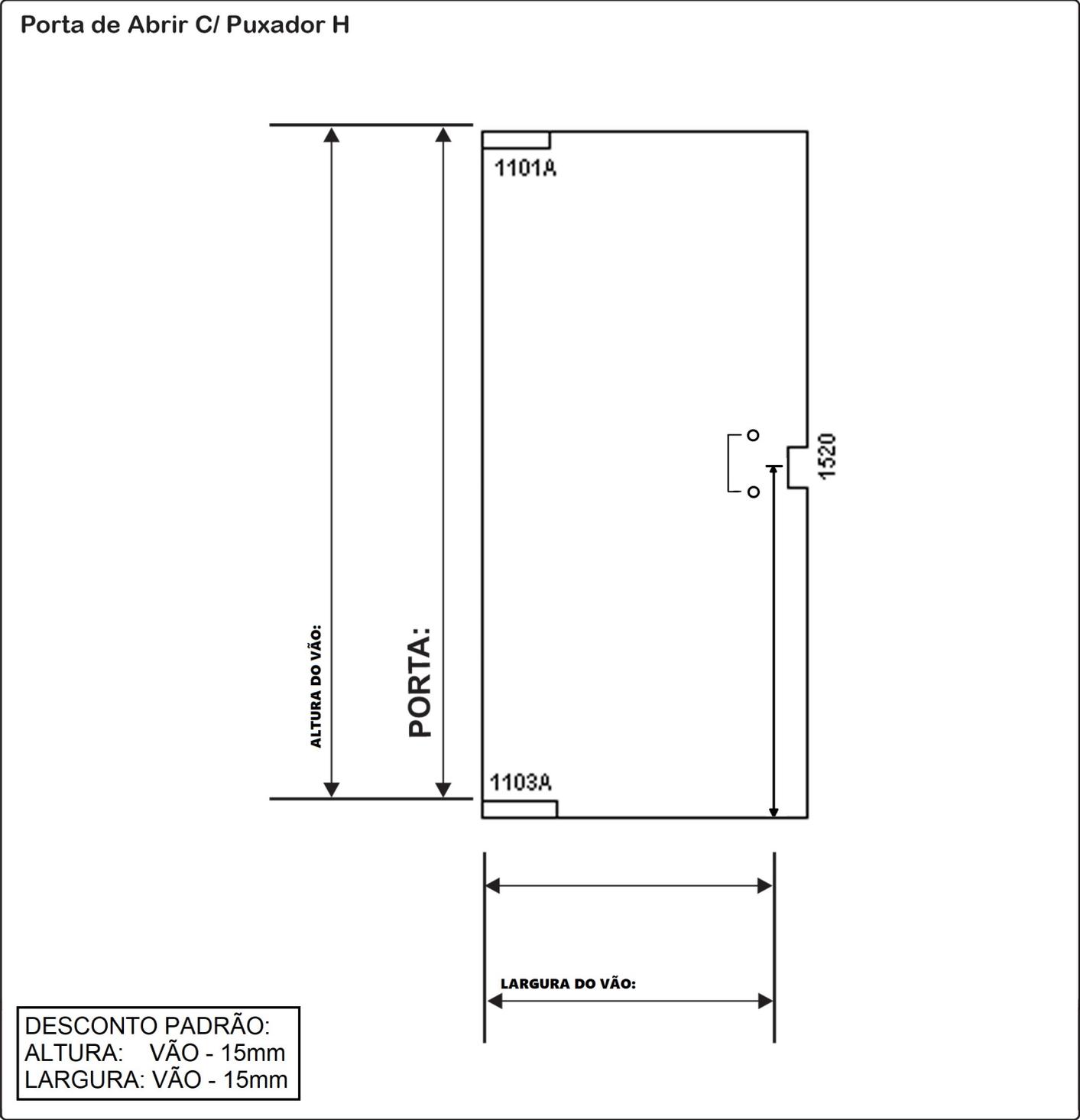


Cliente	Pedido	Obs.
---------	--------	------

Tipo de Vidro <input type="checkbox"/> INCOLOR <input type="checkbox"/> VERDE OUTRO: _____ <input type="checkbox"/> FUMÉ <input type="checkbox"/> PONTILHADO <input type="checkbox"/> _____	Espessura <input type="checkbox"/> 06mm <input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 08mm <input type="checkbox"/> _____	Pintura/Vidro Fantasia <input type="checkbox"/> VISTA DO LADO LISO <input type="checkbox"/> VISTA DO LADO CRESPO	Data _____
---	---	---	----------------------



Sr. Cliente favor verificar em seu pedido, detalhes de cor, espessura, dimensões de peças, código de ferragens. Confira todas as folgas e informações sobre detalhes do pedido. Este projeto é de sua total responsabilidade, para tanto solicitamos que seja Assinado após sua conferência.

_____ Nome _____ Assinatura