

MAXIMILIAN FORM

REFERENTE*

INDIRIZZO EMAIL

RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO / PROVINCIA

TELEFONO

LUOGO D'INSTALLAZIONE

NOTE

**campi obbligatori*

VERSIONE _____

☐ STANDARD (2 nastri di sicurezza)

☐ PRO (4 nastri di sicurezza)

LUCE DI PROIEZIONE _____

BASE max 1200 (cm)

ALTEZZA max 800 (cm)

STAFFE PER L'INSTALLAZIONE _____

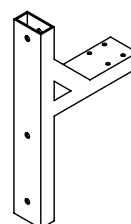
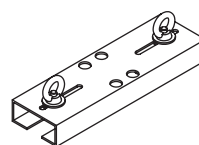
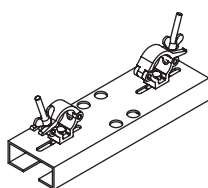
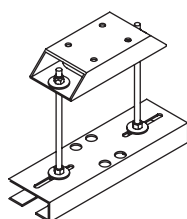
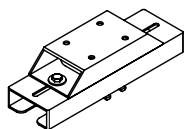
☐ A SOFFITTO
(3 pz)

☐ A SOFFITTO
CON BARRE FILETTATE
(3 pz)

☐ ALISCAF
(3 pz)

☐ GOLFARE
(3 pz)

☐ PARETE
(3 pz)



POSIZIONE DEL MOTORE _____

- ☐ LATO DESTRO
- ☐ LATO SINISTRO



PARANCHI A CATENA (3 pz) _____

- ☐ PARANCHI A CATENA LUNGHEZZA 15 M
- ☐ ANCORAGGIO A SOFFITTO PARANCHI (3 pz)



TELECOMANDO _____



- ☐ TELECOMANDO MANUALE CON CAVO 11 M.



- ☐ TELECOMANDO RF A PARETE A 2 CANALI
- Alimentazione a batteria - semplice da installare
 - Portata del segnale migliorata, maggior affidabilità grazie alla funzione Hop, che permette un inoltramento attivo del segnale attraverso ricevitori SOMloq2



- ☐ TELECOMANDO RF FREQUENZA FM 868,8 MHZ, FM 868,95 MHZ

TELA SCHERMO _____

- ☐ WITHE ICE
- ☐ PERFORATED
- ☐ HOME VISION

Data _____

Timbro e Firma _____