

Смета № _____ Адрес: _____



Блок	Цвет
Ширина	Высота
Ширина1	Высота1
Ширина2	Высота2
Ширина3	Высота3
Стеклопакет	
Подоконник	
Отлив	
Примечания	

Количество _____ шт. Дополнения _____



Блок	Цвет
Ширина	Высота
Ширина1	Высота1
Ширина2	Высота2
Ширина3	Высота3
Стеклопакет	
Подоконник	
Отлив	
Примечания	

Количество _____ шт. Дополнения _____



Блок	Цвет
Ширина	Высота
Ширина1	Высота1
Ширина2	Высота2
Ширина3	Высота3
Стеклопакет	
Подоконник	
Отлив	
Примечания	

Количество _____ шт. Дополнения _____