

**INFORMACIÓN DE CUENTE**

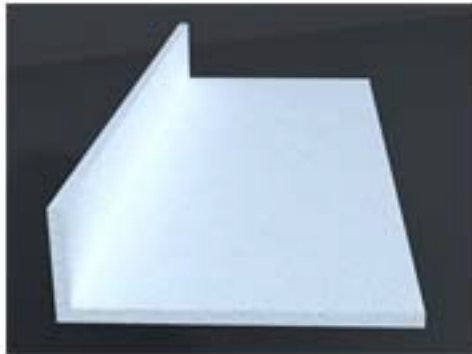
NOMBRE:  
 PUESTO:  
 TELEFONO:  
 MAIL:

**INFORMACIÓN DE PROYECTO**

NOMBRE:  
 UBICACIÓN:

**ORDEN DE ESPECIFICACIÓN**

IMAGEN DE PRODUCTO /  
 BAND 01



PRODUCTO / BAND

CANTIDAD /	UNIDAD / ML	ESPACIO /
------------	-------------	-----------

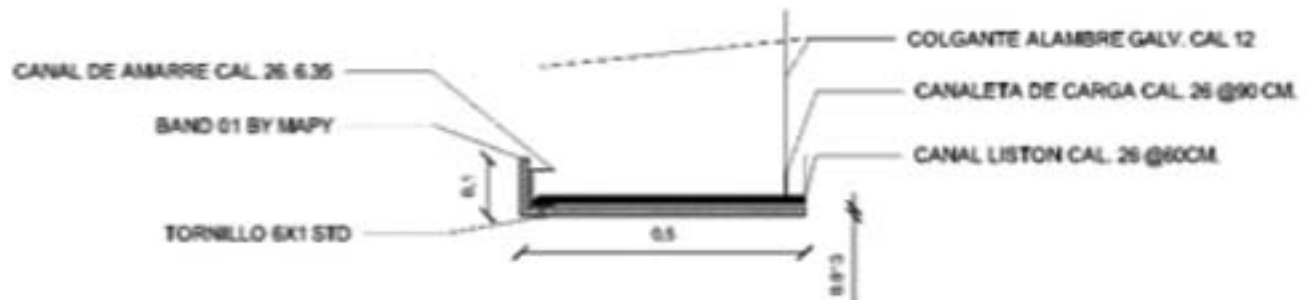
DESCRIPCIÓN /

DELIMITAR LOS REMATES A PLAFONES MODULARES, EXTENSOS Y PLAFONES ESPECIALES.

ELABORÓ/

ESPECIFICACIÓN DE PRODUCTO /

IMAGEN DE PRODUCTO INSTALADO /



NOTAS /

SE REQUIERE MUESTRA DE PRODUCTO /  SI  NO

Arq. Edgar Perez Salazar  
 Gerente de operaciones

Tel. +52 (55) 5201 4500

FIRMA DEL CUENTE /