

**INFORMACIÓN DE CUENTE**

NOMBRE:  
PUESTO:  
TELEFONO:  
MAIL:

**INFORMACIÓN DE PROYECTO**

NOMBRE:  
UBICACIÓN:

**ORDEN DE ESPECIFICACIÓN**

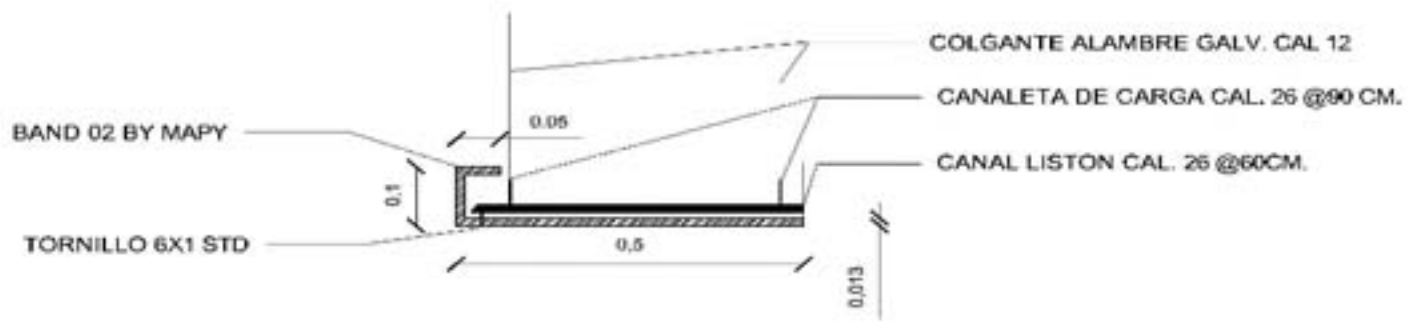
IMAGEN DE PRODUCTO /  
BAND 02



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 /