

Società _____
 Persona di riferimento _____
 Indirizzo _____
 CAP/città _____
 Telefono _____
 Fax _____
 Data di consegna _____

Indirizzo di consegna (se differente)

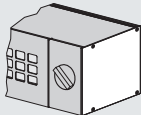
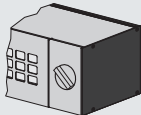
Società _____
 Persona di riferimento _____
 Indirizzo _____
 CAP/città _____
 Luogo/data/firma _____

Colori

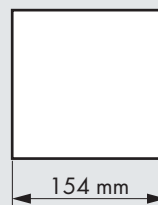
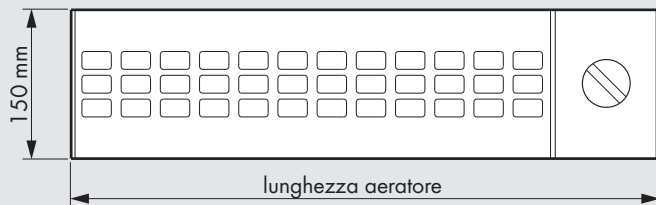
Colori

- argento EV 1 bianco RAL 9016 colori speciali RAL _____

Tappi laterali

- bianco  nero 

Dimensioni

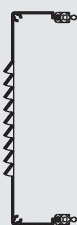


Profondità con griglia di protezione:
 910 CW-1 = 190 mm
 910 CW-1 = 190 mm

Varianti di griglia di protezione

Griglia di protezione premontata

910 CW-1
(orizzontale)



910 CS-1
(verticale)



Griglia di protezione a parte

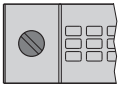
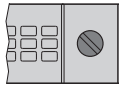


910 BW-1
(orizzontale)



910 BS-1
(verticale)



Indicazioni utili per l'ordine

Posizione	1	2	3	4	5
Pezzo/i					
Lunghezza aeratore (600 mm - 3.000 mm)	mm	mm	mm	mm	mm
Variante griglia di protezione					
senza griglia di protezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lato di utilizzo (installazione orizzontale)			a sinistra <input type="checkbox"/>	a sinistra <input type="checkbox"/>	a sinistra <input type="checkbox"/>
	a sinistra	a destra	a destra <input type="checkbox"/>	a destra <input type="checkbox"/>	a destra <input type="checkbox"/>
Lato di utilizzo (installazione verticale)			in alto <input type="checkbox"/>	in alto <input type="checkbox"/>	in alto <input type="checkbox"/>
	in basso	in alto	in basso <input type="checkbox"/>	in basso <input type="checkbox"/>	in basso <input type="checkbox"/>
Apertura di ventilazione supplementare (per lunghezze aeratore da 1.400 mm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angolare (20 mm x 20 mm x 2 mm)

Attenzione! Gli angolari si possono posizionare solo nella zona di fissaggio!

pezzo/i

Colore

- argento EV 1 bianco RAL 9016
 colori speciali RAL _____

Condizioni di fornitura

- non montato montato, quota **Y** _____ mm

Posizione di installazione

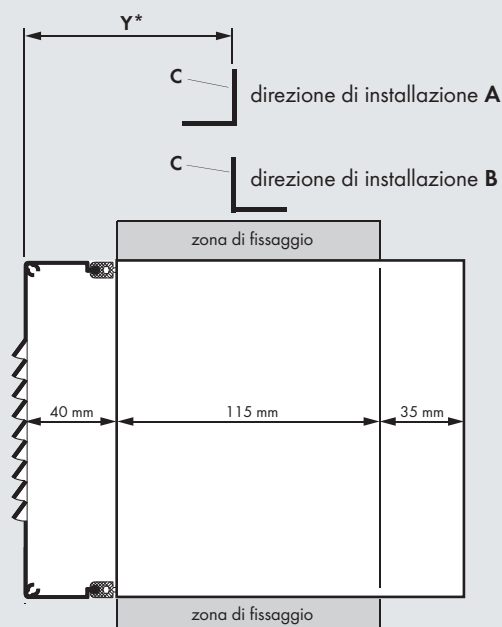
- in alto a lato
 in basso

Direzione di installazione (vedi disegno)

- direzione di installazione **A** direzione di installazione **B**

Altre informazioni

- preforato (vedi disegno C)



*Y = profondità battuta senza lo spessore della guarnizione (ad aeratore montato)

Osservazioni/note

SIEGENIA[®]

Via Varese, 36
20020 Lainate MI
ITALIA

Telefono: +39 02 9353601
Fax: +39 02 93799043
info-i@siegenia.com
www.siegenia.com

H44.FENSIJU0006IT/02.2016/2