



FECHA	
CLIENTE	
CONTACTO	

**FORMULARIO SOLICITUD OFERTA
DISTRIBUIDORES**

MARCA :

REFERENCIA:

CANTIDAD :

Si no disponemos de la marca solicitada ¿le interesa alternativa? **SI*** **NO**

Nº DE PALANCAS	
ROSCA / CAUDAL	
TIPO	
Doble efecto	
Simple efecto	
Eléctrico	→ Voltaje
Otros	
OBSERVACIONES	

* En caso de referencia alternativa no nos hacemos responsables que sea completamente igual que la marca de referencia.