



FECHA	
CLIENTE	
CONTACTO	

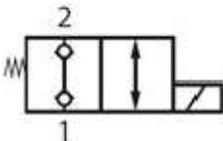
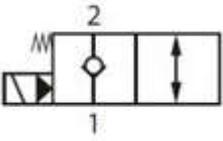
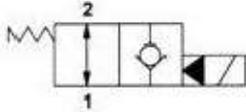
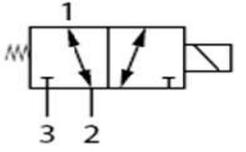
**FORMULARIO SOLICITUD OFERTA  
VÁLVULAS ELÉCTRICAS**

**MARCA :**

**REFERENCIA:**

**CANTIDAD :**

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

<p><b>TIPOS DE ACCIONAMIENTO</b></p>	
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> </div> <p align="right">Otros <input type="checkbox"/></p>	<div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div>
<p align="center"><b>APLICACIÓN</b></p>	
<p align="center"><b>OBSERVACIONES</b></p>	

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