

ORDER INFORMATION

Selger	
Dato	
Kunde/ Kundenr.	
Adresse	
Telefon	
Mail	



Com	
-----	--

A) VALG TREKK - Stoff eller Hud

Hud		Namn + Nummer	
Stoff		Namn + Nummer	

B) VALG UNDERSTELL

SVINGFOT MED RETUR		X-High	<input type="checkbox"/>	
Aluminium				
Aluminium hvit				
Aluminium svart				
SVINGFOT MED RETUR		X-High	<input type="checkbox"/>	
Valnøtt / Aluminium				
Eik (svartbeiset) / Aluminium				
Eik / Aluminium				
QUATTRO ALU MED RETUR		X-High	<input type="checkbox"/>	
Aluminium				

