FORMATO PARA REQUISITAR PUERTA BLINDADA

La venta de puertas blindadas requiere el llenado de este formato

Fecha ___ / ___ / ___
Día Mes Año

Tipo de Puerta	Nivel de Blindaje		
	III	IV	V
PROCIEGAN	☐	☐	☐
PROVTAN	☐	☐	☐
PROCOMBN	☐	☐	☐

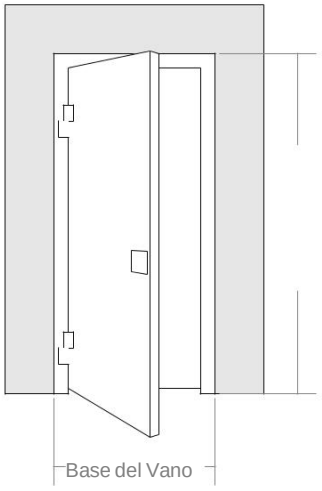
Color Institucional	Si ☐	No ☐
Chapa Magnética 1200lbs.	Si ☐	No ☐
Cierrapuertas	Si ☐	No ☐
	☐	☐
	☐	☐

Otro Color: _____

Medidas de la Puerta: Base del Vano: _____ Altura del Vano: _____

Observaciones o Comentarios Adicionales:

Seleccionar Abatimiento de Puerta

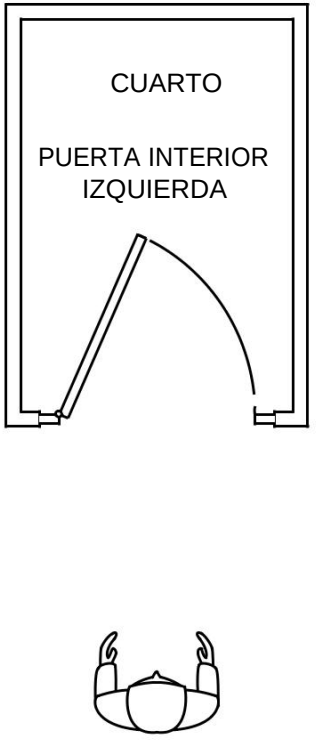


Medias del vano de la puerta

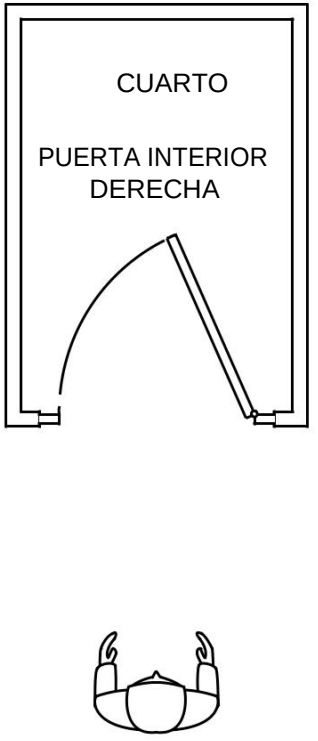
Se requiere la medida del vano donde se va a instalar la puerta.

La puerta blindada incluye marco

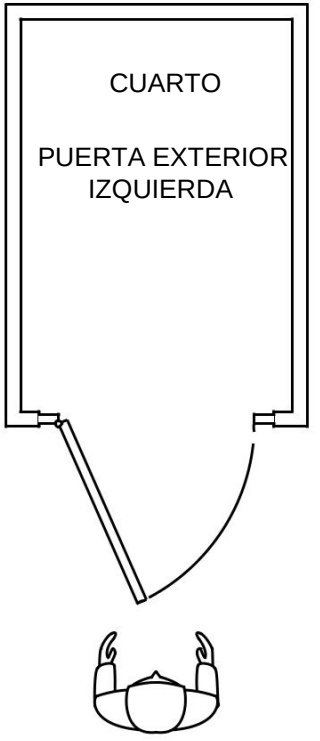
Tipo 1 ☐ (Requiere montaje Z)



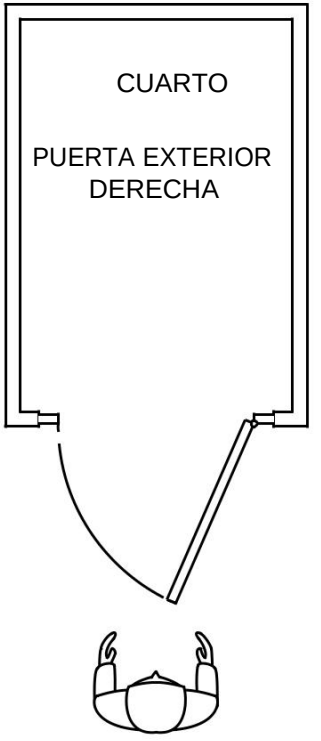
Tipo 2 ☐ (Requiere montaje Z)



Tipo 3 ☐



Tipo 4 ☐



Agente de Compras		Cliente / Distribuidor	
Nombre	Firma	Nombre	Firma