

Cliente _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____

Spettabile

MYDREAM SRL

Via Euclide, 1 - 20864 Agrate Brianza (MB)

+39-039-9630429

FAX _____ / _____ / _____

Data di spedizione _____

Si richiede il PREVENTIVO DI SPESA per il seguente **ORDINE DI LAVORAZIONE** con preghiera di indicare i termini di consegna del lavoro finito

SPAZIO RISERVATO

OL n° _____

RICEVUTO IL _____ / _____ / _____

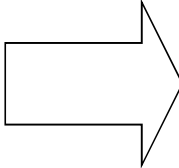
APPROVATO IL _____ / _____ / _____

preventivo EURO	Data consegna prevista
_____	_____
_____	_____
_____	_____

NUOVO IMPIANTO SU MISURA COME DA BYCAST ALLEGATO

REVISIONE GENERALE DELL'IMPIANTO ALLEGATO

RIPARAZIONE DELL'IMPIANTO ALLEGATO



A) Caratteristiche nuovo impianto

DIMENSIONI IMPIANTO	TIPOLOGIA CAPELLI	FOLTEZZA	ONDULATURA	BRIZZOLATURA
LUNGHEZZA cm _____	<input type="checkbox"/> EUROPEI <input type="checkbox"/> SINTETICI	L = LEGGERA	a = LEGGERA	X = 10 / 20%
LARGHEZZA cm _____	<input type="checkbox"/> INDIANI <input type="checkbox"/> ALTRO: _____	M = MEDIA	b = MEDIA	Y = 20 / 30%
SUPERFICE cm2 _____	<input type="checkbox"/> ASIATICI	A = ALTA	c = ALTA	Z = 30 / 40%
INDICARE LE INTENSITA' NELLO SCHEMA IN CALCE				

COLORE CAPELLI (Rif. scala colori MYDREAM)

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9

LUNGHEZZA CAPELLI cm

< 15 - 15 - 20 - 25 - 30 - 35 - 40 - >40

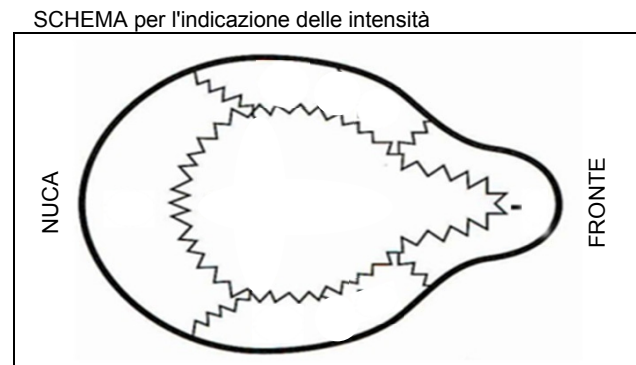
PETTINATURA

<input type="checkbox"/> a sinistra	<input type="checkbox"/> a destra	<input type="checkbox"/> centrale	<input type="checkbox"/> a sinistra	<input type="checkbox"/> a destra	<input type="checkbox"/> centrale	<input type="checkbox"/> a sinistra	<input type="checkbox"/> a destra	<input type="checkbox"/> centrale	<input type="checkbox"/> senza riga	<input type="checkbox"/> con volume	<input type="checkbox"/> piatti	<input type="checkbox"/> parziale
riga netta			vortice a corona centrale			riga accennata			senza riga	all'indietro		

B) Revisioni e Riparazioni

INDICAZIONI GENERALI

INFOLTITURA	IMBIANCATURA
L = LEGGERA	X = LEGGERA
M = MEDIA	Y = MEDIA
A = ALTA	Z = ALTA
INDICARE LE INTENSITA' NELLO SCHEMA IN CALCE	



APPROVAZIONE DEL PREVENTIVO DI SPESA

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE

Data _____