

DEMANDE DE PRIX

A photocopier et à nous retourner complété au fax n° 04 71 66 29 72

Nom de l'entreprise : _____

Personne à contacter : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

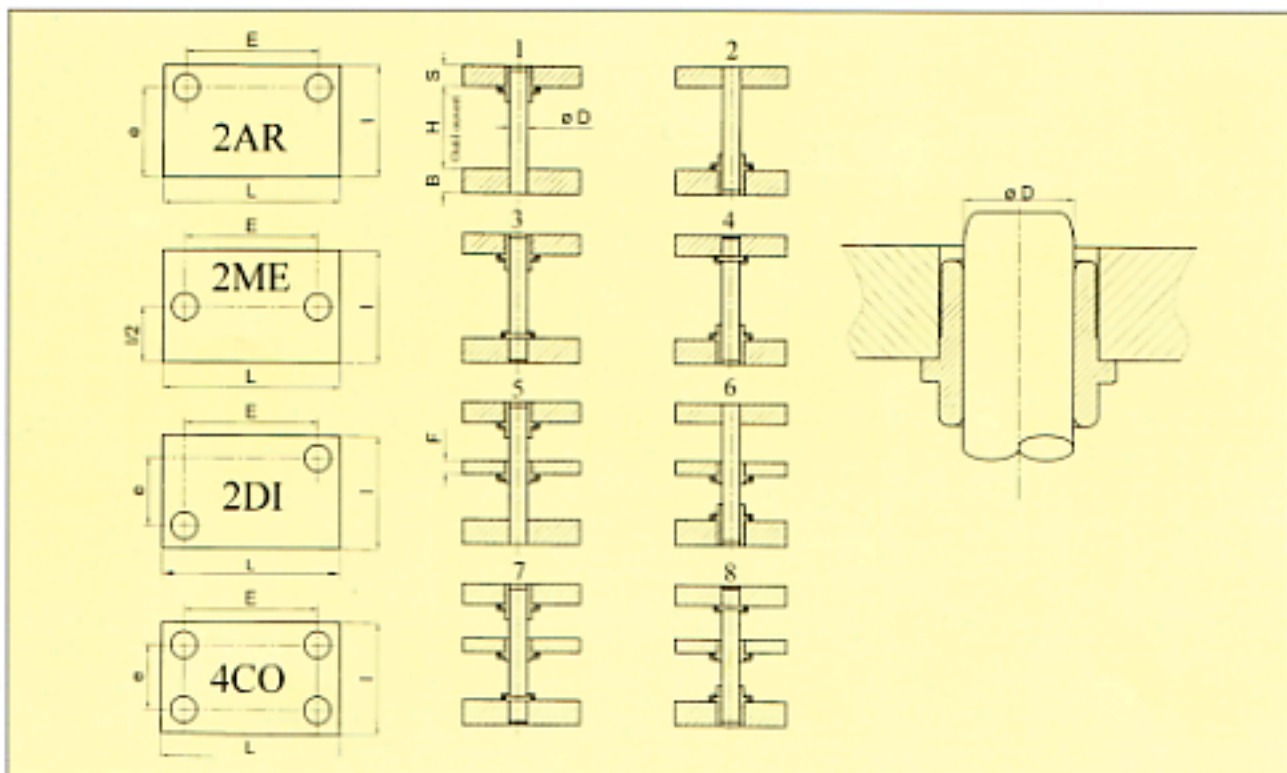
Tél : _____ Fax : _____

Bloc à colonnes personnalisé : définition de la demande

Nombre de blocs :		Type : N°	Bloc : N°		D =		H =
Délai souhaité :		Matière	L	I	E	e	Guidages référence
Semelle sup.	S						
Plaque inter.	F						
Semelle inf.	B						
Course de l'outil :		Guidages lisses : <input type="checkbox"/>					

Sauf indications contraires les chants seront "brut" et les faces seront "rectifié blanchard".

Observations : _____



DEVILLE
RECTIFICATION

Buderus