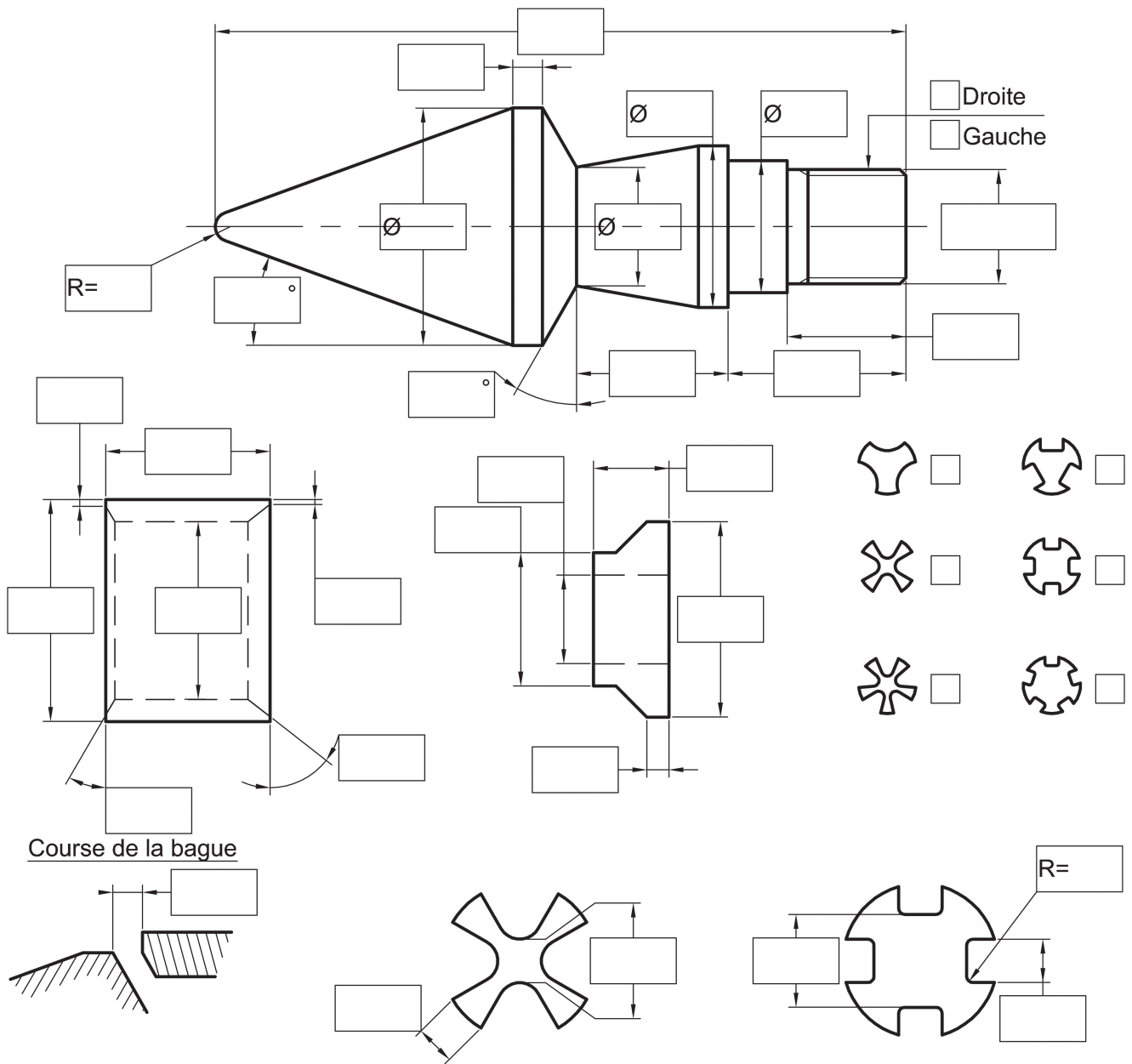


DEMANDE DE PRIX

(Garder cet original - Nous envoyer une copie complétée)

POINTE DE VIS SPÉCIALE OU NON STOCKÉE



Marque de la machine: _____ Qualité souhaitée: _____
 Modèle de la machine: _____ Option de revêtement
 Puissance: _____ T ou traitement: _____

Pour gagner du temps, vous pouvez nous envoyer votre pièce usagée pour prise de cotes.

Quantité :

Nom :

Raison sociale :

Tél. :

Adresse :

Fonction :

Fax :

E-mail :