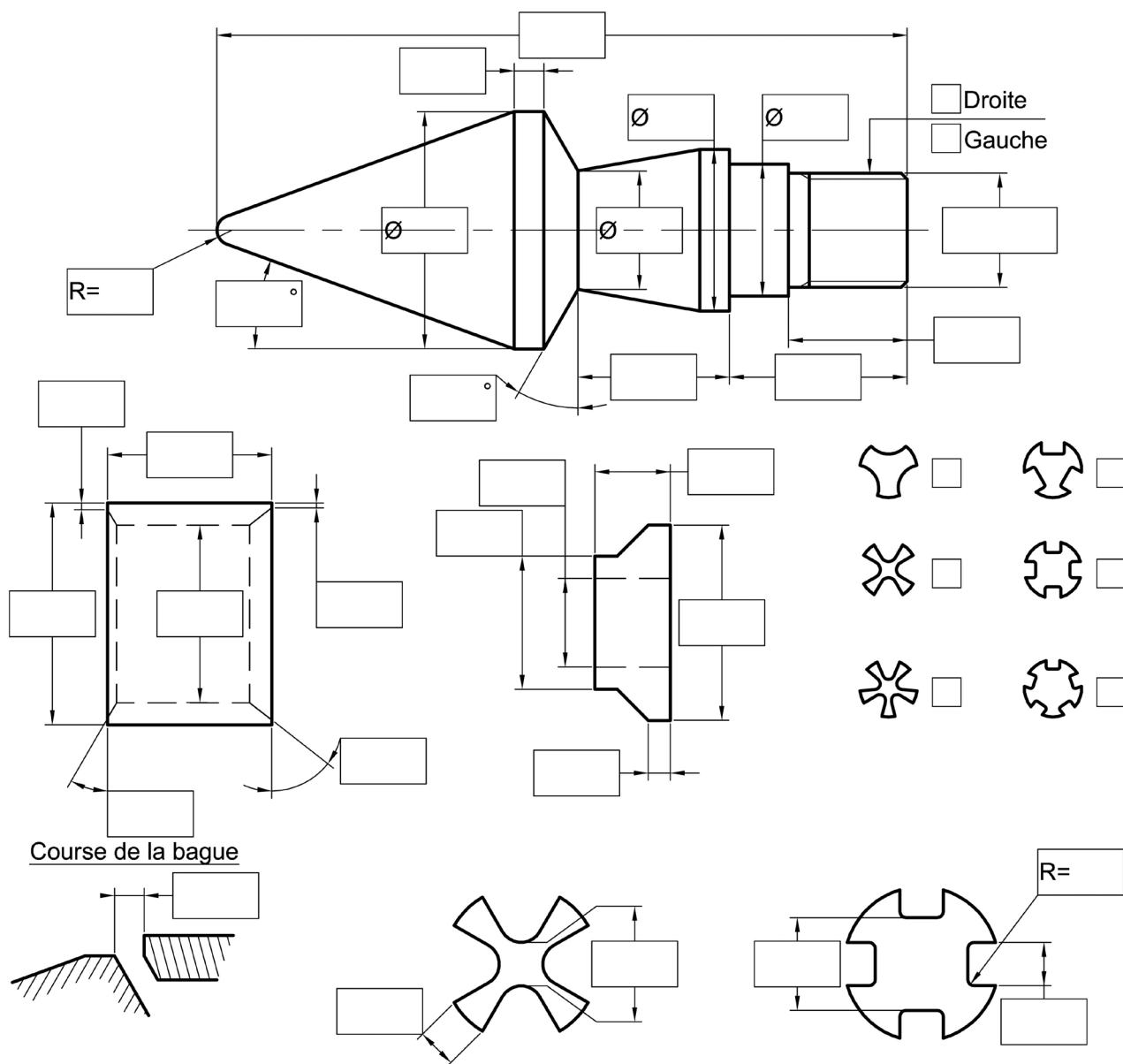


DEMANDE DE PRIX

(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 :

Fonction :

Raison sociale :

Tél. :

Fax :

E-mail :

Adresse :

