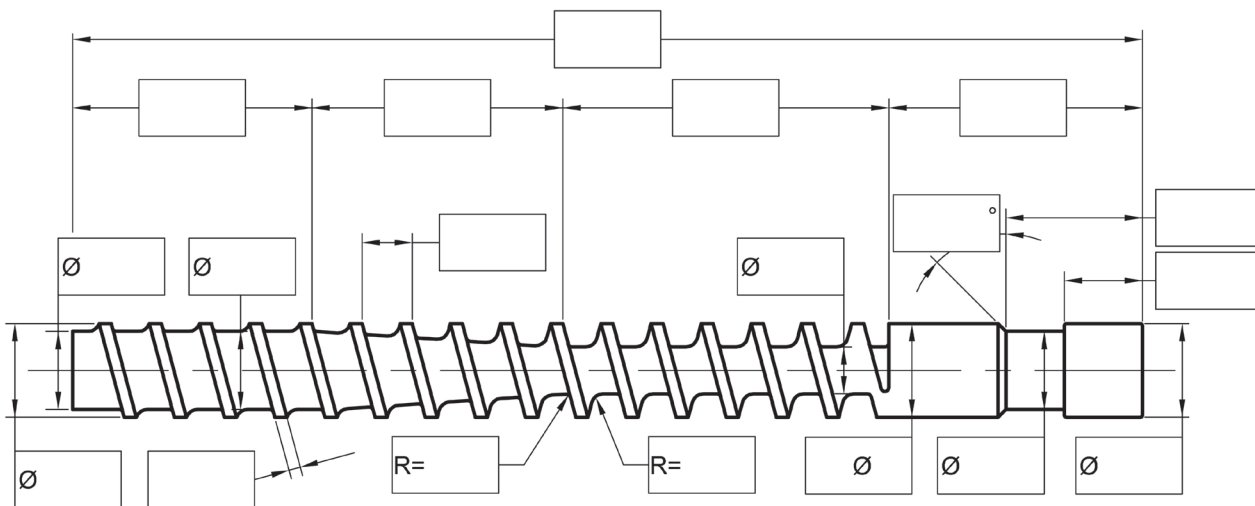


DEMANDE DE PRIX

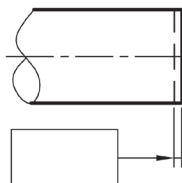
(Garder cet original - Nous envoyer une copie complétée)

VIS D'INJECTION SPÉCIALE OU NON STOCKÉE



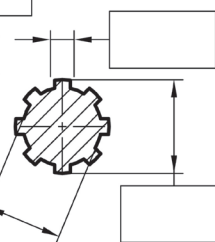
Type d'entraînement

Rainure

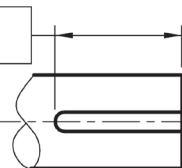
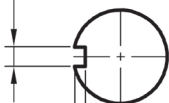


Cannelé

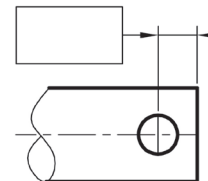
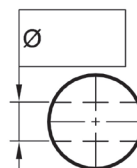
Nb



Clavette



Goupille



Marque de la machine: _____
 Modèle : _____
 Puissance: _____

Référence de la pièce: _____
 Référence de l'unité: _____
 Qualité souhaitée: _____

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 :

