

Société: _____

Délais de livraison:
Départ usine

Interlocuteur: _____

Téléphone: _____

Demande de prix Commande Révision WA.No: _____

No de Commande: _____ No outil client: _____

Type machine: _____ Équipement? oui non

Dents: _____ Module: 1/8 _____

→ CYLINDRE MAGNÉTIQUE

Nombre: _____ Entrefer: _____

→ CONTRE-PARTIE

Nombre: _____

→ PORTE-CLICHÉ

Nombre: _____ Épaisseur du cliché: _____ Gluten: _____ μm
Standard Anodisée

→ MASSICOT

Nombre: _____ No. de lames: _____ Lames de rechange: _____

Lame de découpe: oui non Distribution: symétrique _____

Perforation coupe: _____ point: _____ longueur: _____

→ AXE PORTE-MOLETTES

Nombre: _____ No. de lames: _____ Lames de rechange: _____

Lame de découpe: Variable Fix No.et distance: _____

Mi-Chair Totale Par dessous

Notes: