

Date \_\_\_\_\_ Page \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Responsable:**

Entreprise	
Responsable	
Rue	
CP / Localité	
Téléphone	
Email	
Fax	

**Adresse de livraison:**

Nom	
Contact	
Rue	
CP / Localité	

Objet	
N° de commande	

Semaine de livraison	
----------------------	--

Profil	
Épaisseur	
Matériau	<input type="checkbox"/> acier
Couleur	
Cassettes prélaquées sont délivrées avec une feuille de protection.	

Spécialités:		
Rainures	<input type="checkbox"/> avec	<input type="checkbox"/> sans
Bande d'étanchéité	<input type="checkbox"/> avec	<input type="checkbox"/> sans
Perforation		
Type		

Pos.	Nb de pieces	Long. mm	Remarque

Pos.	Nb de pieces	Long. mm	Remarque

**Remarques:**

---



---



---

Cachet \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_