

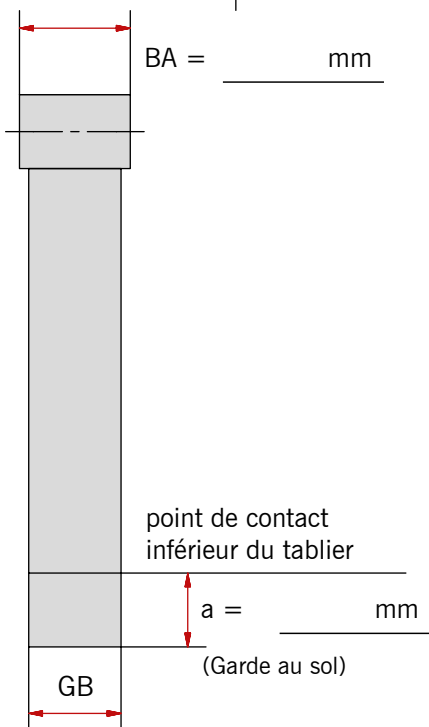
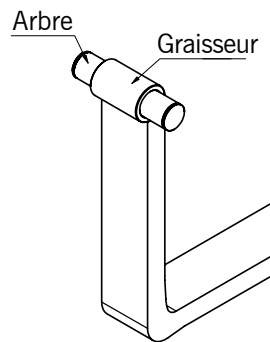
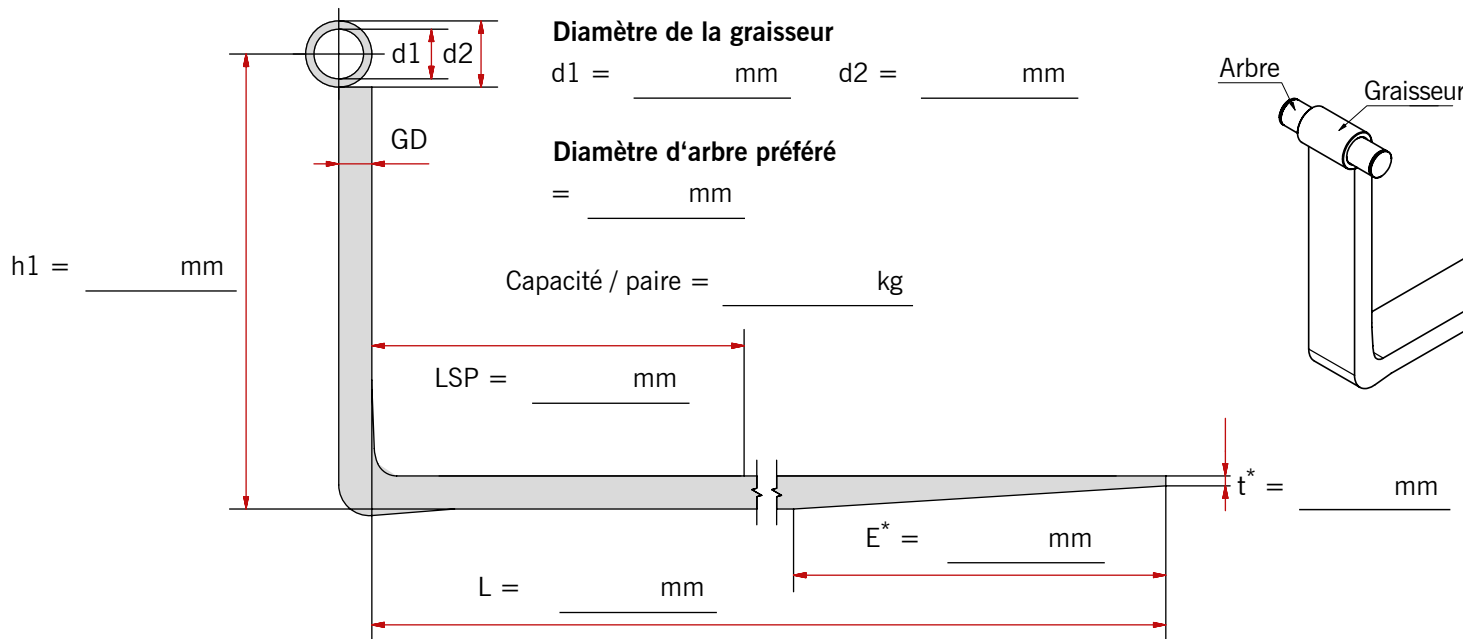
Fourches flottantes ou à bague (Pin type)

Société _____
 Rue _____
 Code postal, Ville _____

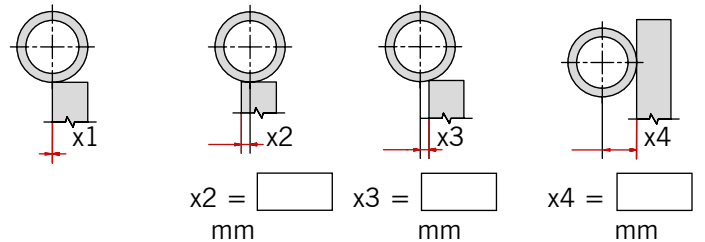
Nom _____
 Tel. _____ Fax _____
 e-Mail _____

Section (Largeur x Epaisseur) _____
 Longueur (L) _____
 Quantité _____
 Délai de livraison _____

Marque du chariot _____
 Type du chariot _____
 Date / Signature _____



Accrochage
 (Faîtes votre choix)



Graisseur
 (Diamètre d'arbre nécessaire)

oui non

Bague de glissement

oui non