

FORMULAIRE DE COMMANDE



Page: _____ -/ - _____

Date: _____

Objet: Pièce de rechange Commande
 Complément d'équipement
Cochez S.V.P. Offre

A: Bekum

Fax: +49-30 7490 2448

Client: _____ Pays: _____

Type de machine: _____ Année de construction: _____

No. de contrat: _____ No. de machine: _____

No. d'extrudeuse: _____ No. tête d'extrusion _____

Cochez S.V.P.

No.	Qté	Référence (6 chiffres)	Désignation / Complément d'équipement	Délai:
				<input type="radio"/> court (immédiatement) <input type="radio"/> moyen, au plus tard: _____ <input type="radio"/> long, au plus tard: _____
				<input type="radio"/> court (immédiatement) <input type="radio"/> moyen, au plus tard: _____ <input type="radio"/> long, au plus tard: _____
				<input type="radio"/> court (immédiatement) <input type="radio"/> moyen, au plus tard: _____ <input type="radio"/> long, au plus tard: _____
				<input type="radio"/> court (immédiatement) <input type="radio"/> moyen, au plus tard: _____ <input type="radio"/> long, au plus tard: _____
				<input type="radio"/> court (immédiatement) <input type="radio"/> moyen, au plus tard: _____ <input type="radio"/> long, au plus tard: _____

Client: _____ M. / Mme.: _____ Service: _____

Signature: _____ Fax.: _____ Tel.: _____

Bekum -Intern

Erledigt: durch _____ am: _____ oder weiter an _____ am: _____