PEDIDO

Página:_____de:_____ Fecha: _____

Ref.: O Repuesto O Pedido
O Accesorio para completar equipo
Marcar lo aplicable
O Oferta

A: Fa. Bekum No.de Fax +49-30 7490 2448

Cliente:_____Pais:_____

Tipo de máquina:_____Año de constr.:_____No. de pedido:_____

No. de máquina:_____No. de extrusionadora:_____

No. de cabezal:_____

Marcar lo aplicable

Pos.	Piezas	No. Ident. (de 6 dígitos)	Denominación repuesto/ accesorio	Plato:
				O corto (in mediato) O medio hasta: _____ O largo hasta:
				O corto (in mediato) O medio hasta: _____ O largo hasta:
				O corto (in mediato) O medio hasta: _____ O largo hasta:
				O corto (in mediato) O medio hasta: _____ O largo hasta:
				O corto (in mediato) O medio hasta: _____ O largo hasta:

Nombre cliente:_____Sr./Sra.:_____Departamento:_____

Firma:_____Fax.:_____Tel.:_____

Bekum -Intern

Erledigt: durch _____ am:_____oder weiter an_____am:_____