



DEMANDE DE PRIX

COMMANDE

Date :

Société :	Pour commande, signature + tampon SVP
Adresse :	
Tél :	Interlocuteur :
Email :	Affaire :
	Local :

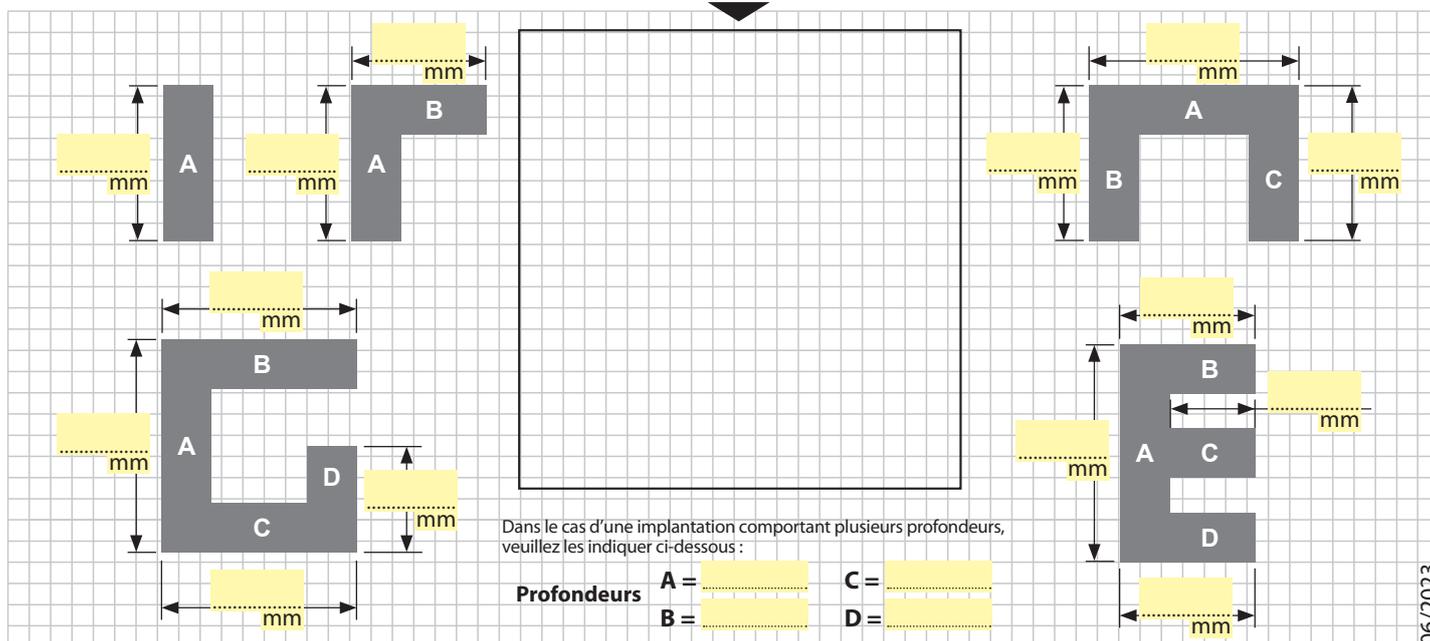
Cochez la référence de rayonnage, la profondeur, la hauteur et le nombre de niveaux souhaités :

<p>i Longueurs standards</p> <p>Quantité</p> <p>Profondeur (en mm)</p> <p>Hauteur (en mm)</p> <p>Nombre de niveaux</p> <p>Fixation murale Fixation au sol</p> <p>Porte-étiquette</p> <p>Bacs de rétention (profondeur 460)</p>	 <input type="checkbox"/> 6611 Polymère 657 - 777 - 897 - 957 - 1077 - 1197 - 1317 - 1497 - 1617 - 1737	 <input type="checkbox"/> 6811 Duralinox 657 - 777 - 897 - 957 - 1077 - 1197 - 1317 - 1497 - 1617 - 1737	 <input type="checkbox"/> 6811/B Duralinox 657 - 777 - 897 - 957 - 1077 - 1197 - 1317 - 1497 - 1617 - 1737	 <input type="checkbox"/> 6622 Polymère Clayettes pleines 657 - 777 - 897 - 957 - 1077 - 1197 - 1317 - 1497 - 1617 - 1737	 <input type="checkbox"/> 5711 Polymère jusqu'à 120 Kg/niveau 649 - 769 - 889 - 949 - 1069 - 1189 - 1309 - 1489 - 1609 - 1729
	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 560	<input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 560	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 560		
	<input type="checkbox"/> 1685 <input type="checkbox"/> 1800 <input type="checkbox"/> 2135 <input type="checkbox"/> 2435 <input type="checkbox"/> Mobile (1800)	<input type="checkbox"/> 1685 <input type="checkbox"/> 1800 <input type="checkbox"/> 2135 <input type="checkbox"/> 2435 <input type="checkbox"/> Mobile (1800)	<input type="checkbox"/> 1685 <input type="checkbox"/> 1800		
	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Autre :		
	Quantité : Quantité :	Quantité : Quantité :	Quantité : Quantité :		
	Quantité :	Quantité :	Quantité :		
	Nombre de niveaux à équiper : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Linéaire(s) à équiper : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<i>Selon le schéma sélectionné ci-dessous, longueur à préciser</i>		

i **Étagère murale & Chariot sous table** : voir demande de prix spécifique

SCHEMA D'IMPLANTATION LINEAIRE

Indiquez vos cotes de linéaire ou vos cotes intérieures de chambre froide sur l'un des schémas standard ci-dessous ou dessinez votre propre schéma dans le cadre



COMMENTAIRES

.....