

SELECT

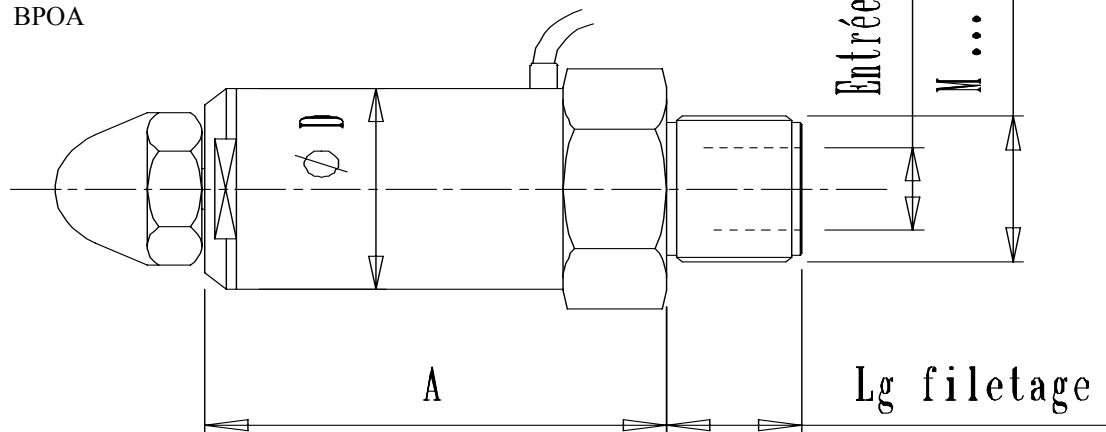
FICHE DE SELECTION BUSE DE PRESSE

Société: _____ Téléphone: _____
 Demandeur / Service: _____ Fax: _____
 Adresse: _____
 Code Postal: _____ Ville: _____

MATIERE INJECTEE

Charge (nature et pourcentage): _____ T° d'injection: _____
 Auto Extinguible (nature): _____ Caractéristique Particulière: _____
 Couleur: _____
 Changement de couleur OUI NON

- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BEP | <input type="checkbox"/> BTF | <input type="checkbox"/> BPOAR Eng S |
| <input type="checkbox"/> BFM | <input type="checkbox"/> BPCR | <input type="checkbox"/> BPOA Eng L |
| <input type="checkbox"/> BPC | <input type="checkbox"/> BTF | |
| <input type="checkbox"/> BPOAR | | |
| <input type="checkbox"/> BPOA | | |



Veillez préciser les différentes caractéristiques de votre filetage :

M : X Pas : L : Ø Entrée Matière :

Veillez également préciser les différentes références de votre buse:

A : D :

REMARQUE CLIENT:

