

SOCIETE	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Contact :	
Tel :	Mail :

Date :	N°=
--------	-----



Dimension maxi de la tôle à couper	L	x l	mm
---	---	-----	----

Oxycoupage <input type="checkbox"/>	Plasma <input type="checkbox"/>	Plasma + Usinage <input type="checkbox"/>	Laser <input type="checkbox"/>	Laser + Usinage <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---------------------------------	---	--------------------------------	--

Capacité de Perçage Maxi - Ø	mm
-------------------------------------	----

Capacité de Taraudage Maxi - M	mm
---------------------------------------	----

Matière et Nuance utilisée :

Min :	mm
-------	----

Maxi :	mm
--------	----

La plus utilisé :	mm
-------------------	----

<u>Votre Projet :</u>

Téléphone : 05.35.54.06.38
Mail : contact@tecoi-france.fr