

Fourches de qualité avec accrochage TWS

Société _____
 Rue _____
 Code postal, Ville _____

Nom _____
 Tel. _____ Fax _____
 e-Mail _____

Section (Largeur x Epaisseur) _____
 Longueur (L) _____
 Quantité _____
 Délai de livraison _____

Marque du chariot _____
 Type du chariot _____
Date / Signature _____

Variante, avec crochet supérieur ISO ISO _____

