

*SELON VOTRE COMMANDE,
 VEUILLEZ CONFIRMER*

LE SENS D'IMPRESSION

DATE: _____

À: _____

CIE: _____

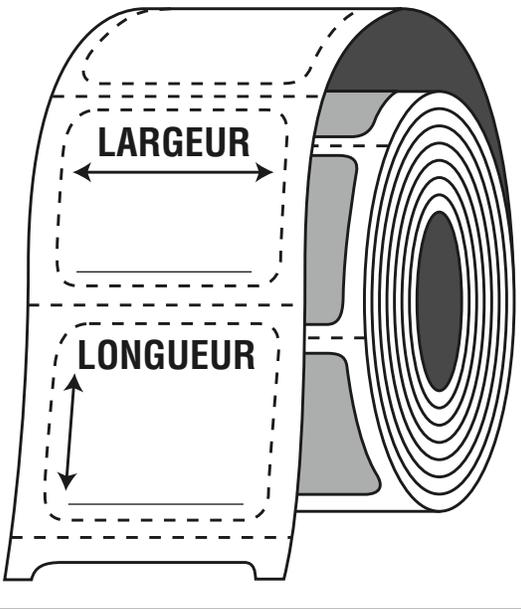
FAX: _____

VOTRE # COMMANDE: _____

NOTRE # DOSSIER: _____

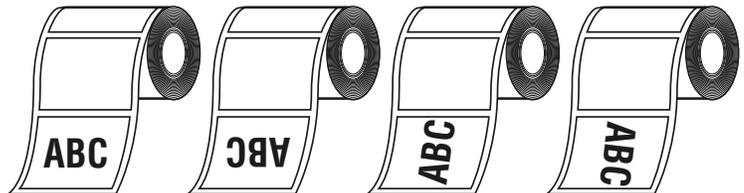
REPRÉSENTANT: _____

SOUSSION #: _____



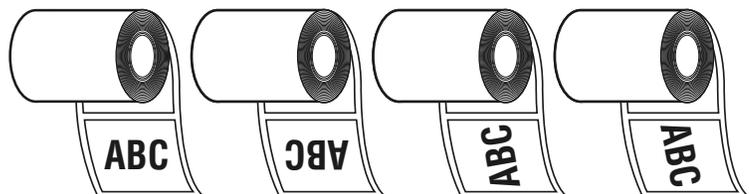
Embobinage extérieur

1 2 3 4



Embobinage intérieur

5 6 7 8



Approuvé par : _____

Date : _____