

## Demande/Commande Échelles

Coordonnées du client :

Demande

Commande

Société :

Prénom :

Nom :

N° client :

Adresse :

NPA/Localité :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Commission :

### Spécification (Toutes les dimensions sont en mm) :

Hauteur requise :

Matériau :

Acier brut

Acier galvanisé à  
 chaud

V2A décapé

V4A décapé

Système à crinoline

Oui

Non

Portes à fermeture  
 automatique (en  
 haut)

Oui

Non

Rail anti-chute

Oui

Non

Couvercle à rabat-  
 tant  
 verrouillable

Oui

Non

Prolongement du  
 chapeau (montage  
 fixe)

Oui

Non

Chapeau de sortie

Oui

Non

d'un côté

des deux cô-  
 tés

Éclisses de fixation

libres

soudées

Échelle posée au  
 sol

Oui

Non

Thermolaquage

Oui

Non

Coloris RAL :

# Demande/Commande Échelles

**Adresse de livraison :**

Contact :

Complément :

Société :

Téléphone :

Adresse :

NPA/Localité :

**Remarques :****Signature du client :**

Prénom/Nom :

Lieu :

Date :

Signature :