



BON DE COMMANDE CLÔTURE POSE APPLIQUE

Date:

Référence chantier :

Lieu de livraison :

.....
.....
.....

Délai de livraison souhaité :

Nom du client :

Adresse

.....

.....

.....

N° Tél domicile :

N° Tél bureau :

TYPE DE CLÔTURE

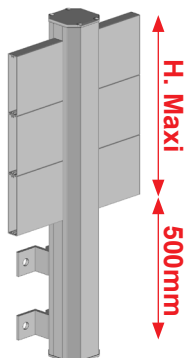
Plein.

PB06

H. Maxi 1115mm

PB09

H. Maxi 1165mm



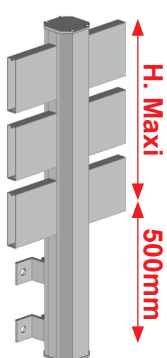
Ajouré.

PB06

H. Maxi 1090mm

PB09

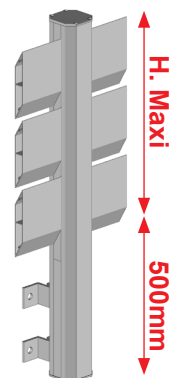
H. Maxi 1165mm



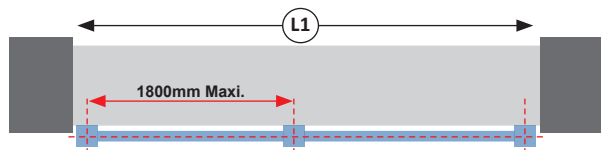
Brise Vue

CL07

H. Maxi 1157mm



SANS ANGLE

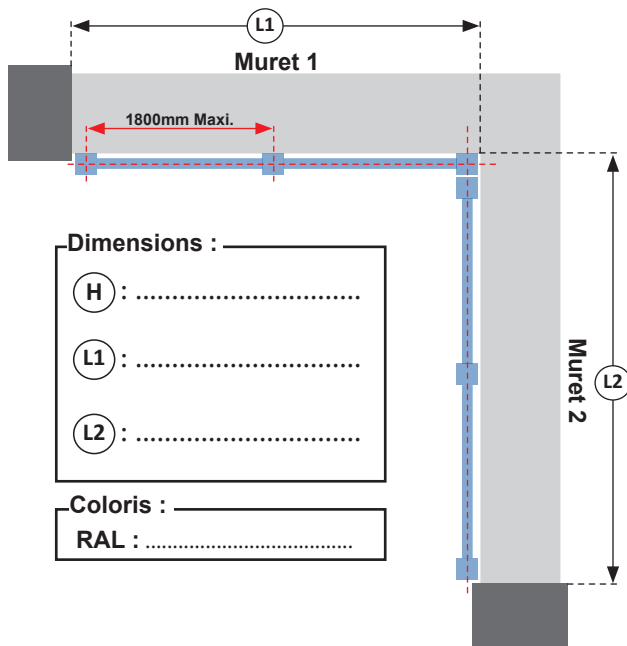


Dimensions :

Ⓜ H :

Ⓜ L1 :

AVEC 1 ANGLE



Dimensions :

Ⓜ H :

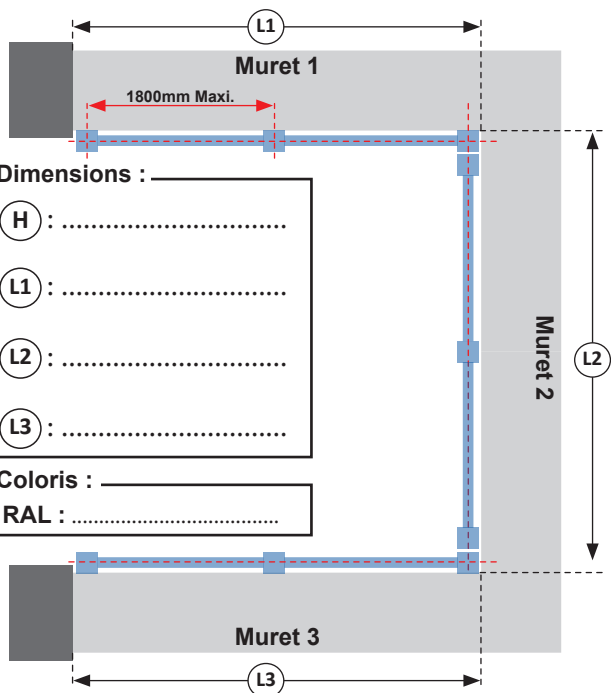
Ⓜ L1 :

Ⓜ L2 :

Coloris :

RAL :

AVEC 2 ANGLES



Dimensions :

Ⓜ H :

Ⓜ L1 :

Ⓜ L2 :

Ⓜ L3 :

Coloris :

RAL :

BON POUR ACCORD POUR COMMANDE :

Fait le : A :

Signature: