

## Bon de Commande Plaque de Découpe

Date Devis/Commande:	
Nom:	Refabrication:
Adresse:	Date de réception désirée:
Contact:	<input type="checkbox"/> Commande <input type="checkbox"/> Devis <input type="checkbox"/> Refabrication
Email:	Numéro de Commande: <input type="text"/> Numéro d'outil: <input type="text"/>

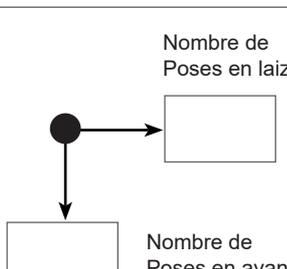
Type de produit (si rien n'est coché dans cette section, RotoMetrics sélectionnera le produit pour vous)								
	SmartFlex Series		Prime Series		UltraFilm	Dura Series		GoldLine Special
Papier ou Film	Papier <input type="checkbox"/>	Film <input type="checkbox"/>	Papier <input type="checkbox"/>	Film <input type="checkbox"/>	Film <input type="checkbox"/>	Papier <input type="checkbox"/>	Film <input type="checkbox"/>	Film <input type="checkbox"/>
Anti-corrosion	X	X						X
Chrome			<input type="checkbox"/>	X	X			
FlexPlus			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X	
FlexPremier						<input type="checkbox"/>		
Thick Coating						<input type="checkbox"/>		
Trempe Laser					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X
RotoRepel			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

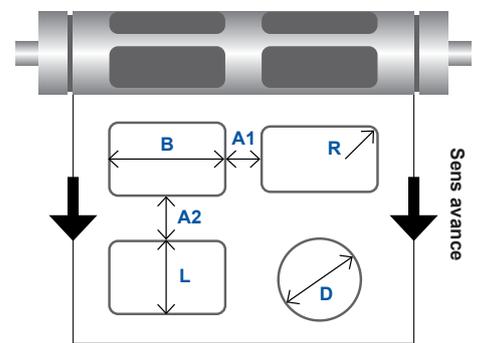
Détails Machine					
Marque:	Modèle:	Laize:	<input type="checkbox"/> Rotative	<input type="checkbox"/> Semi rotative	<input type="checkbox"/> Plat
Creux:	<input type="checkbox"/> 0.48 mm	<input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/> mm	<input type="checkbox"/> Hauteur de plaque requise	<input type="text"/> mm	
Développé:	Nb Dents:	Module pignon:	<input type="checkbox"/> 1/8cp20	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/>

Forme			
<input type="checkbox"/> Perforation	Coupe <input type="text"/> mm	Tenue <input type="text"/> mm	Largeur de perfo <input type="text"/> mm

Type de découpe			
<input type="checkbox"/> Mi-chair	<input type="checkbox"/> Coupe à fond	<input type="checkbox"/> Coupe par dessous	<input type="checkbox"/> Multi-hauteurs
Frontal:	Epaisseur: <input type="text"/> µm	Dorsal:	Epaisseur: <input type="text"/> µm

Dimensions de la Forme
(B) Laize mm:
(L) Avance mm:
(D) Diamètre:
(A1) Espace en laize:
(A2) Espace au développé:
(R) Rayon:

Alignement
 <p>Nombre de Poses en laize</p> <p>Nombre de Poses en avance</p>



Notes Additionnelles
<input type="text"/>

