

BON DE COMMANDE : ESSIEU FLEXIRIDE PURCHASE ORDER : FLEXIRIDE AXLE

DATE : _____ ENTREPRISE : _____
 COMPANY

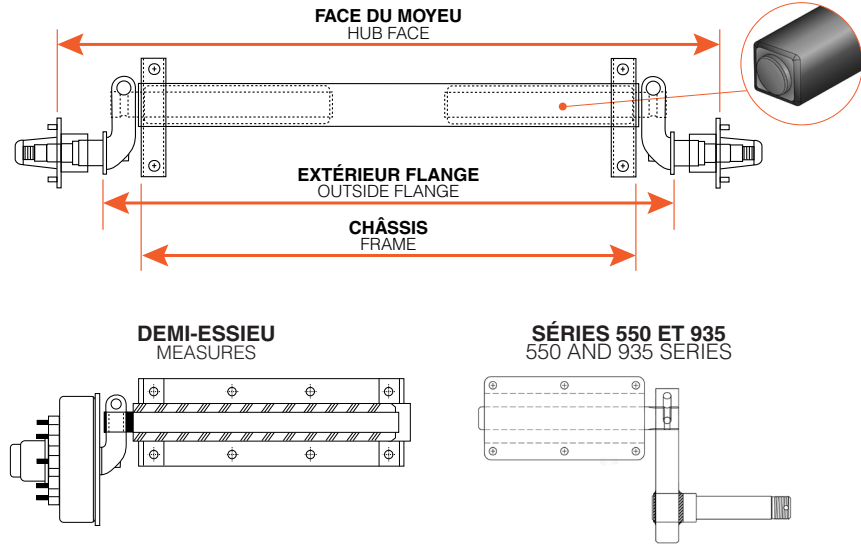
ADRESSE : _____
 ADDRESS

TÉLÉPHONE : _____
 PHONE

ACHETEUR : _____
 BUYER

COURRIEL : _____
 E-MAIL

TRANSPORTEUR : _____ P.O. : _____
 CARRIER



AUCUN RETOUR NI REMBOURSEMENT NE SERA ACCEPTÉ POUR LA COMMANDE D'ESSIEUX
 NO RETURN OR REFUND WILL BE ACCEPTED FOR ORDER OF AXLES

1.

COMMANDE ORDER SOUMISSION QUOTE

2. TYPE

CONSTRUCTION NOUVEL ESSIEU NEW AXLE CONSTRUCTION
 REMPLACER ANCIEN ESSIEU REPLACE OLD AXLE

3. ESSIEU / AXLE

TYPE	Quantité Quantity
STANDARD	
DEMI / HALF	
SERIES 550 - 935	

4. CAPACITÉ / CAPACITY

240 LBS (550 SERIES) <input type="checkbox"/>	2500 LBS <input type="checkbox"/>
400 LBS (935 SERIES) <input type="checkbox"/>	3500 LBS <input type="checkbox"/>
1400 LBS <input type="checkbox"/>	5200 LBS <input type="checkbox"/>
2000 LBS <input type="checkbox"/>	7000 LBS <input type="checkbox"/>

5. FREIN / BRAKE

	FRAMECO	DEXTER
ÉLECTRIQUE ELECTRIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HYDRAULIQUE HYDRAULIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À DISQUE DISC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. MOYEU / HUB (BOLT CIRCLE)

4 SUR 4" / 4 ON 4" 8 SUR 6,5" / 8 ON 6,5"
 5 SUR 4,5" / 5 ON 4,5" MAISON MOBILE MOBILE HOME
 6 SUR 5,5" / 6 ON 5,5"

7. FIXATION AU CHÂSSIS / FRAME BRACKET

2000 LBS - 3500 LBS

5200 LBS - 7000 LBS

STANDARD STANDARD INVERSÉ INVERTED STANDARD

POUR REMPLACER TORFLEX FOR TORFLEX REPLACEMENT

SPÉCIAL STANDARD STANDARD SPECIAL SPÉCIAL INVERSÉ INVERTED SPECIAL

INTÉRIEUR / INTERIOR BRACKET EXTÉRIEUR / EXTERIOR BRACKET

DISTANCE ENTRE FIXATIONS : _____ po.
 DISTANCE BETWEEN BRACKETS

8. MESURES / MEASURES

LARGEUR DU CHÂSSIS : _____ po.
 FRAME WIDTH

FACE DU MOYEU : _____ po.
 HUB FACE

EXTÉRIEUR DE LA FLANGE : _____ po.
 OUTSIDE FLANGE

PNEUS : _____ po.
 TIRES

DEGRÉ DU BRAS : _____ °
 START ANGLE

HAUT / UP BAS / DOWN

22.5°
 10°
 0°
 -10°
 -22.5°
 -45°

NOTE : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
 RESERVED FOR ADMINISTRATION

APPROUVÉ PAR : _____
 APPROVED BY

DATE : _____