

BON DE COMMANDE : ESSIEU TORFLEX
PURCHASE ORDER : TORFLEX AXLE

DATE : _____ ENTREPRISE : _____
 COMPANY

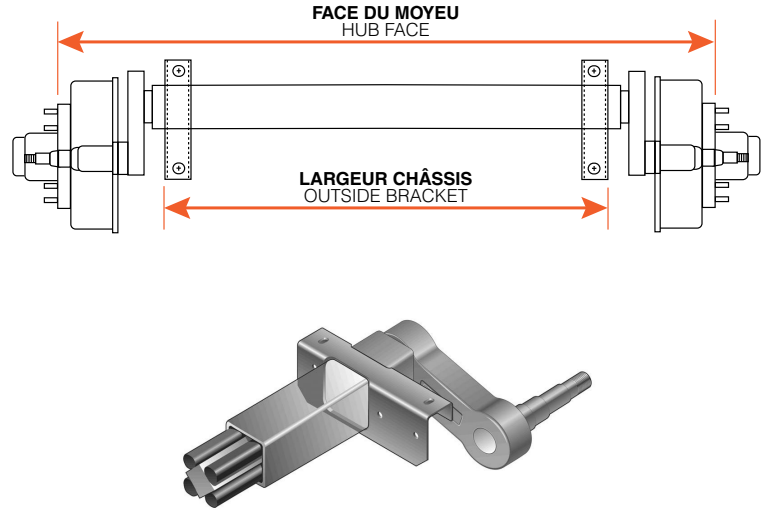
ADRESSE : _____
 ADDRESS

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	<input type="checkbox"/>	SOUSSION QUOTE	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

2. TYPE

	Qté. Qty.
CONSTRUCTION NOUVEL ESSIEU NEW AXLE CONSTRUCTION	<input type="checkbox"/>
REEMPLACER ANCIEN ESSIEU REPLACE OLD AXLE	<input type="checkbox"/>

3. CAPACITÉ / CAPACITY

600 - 1100 LBS <input type="checkbox"/>	8000 LBS <input type="checkbox"/>
1000 - 2000 LBS <input type="checkbox"/>	9000 - 10000 LBS G.D. <input type="checkbox"/>
2500 - 3500 LBS <input type="checkbox"/>	10 000 LBS H.D. <input type="checkbox"/>
3600 - 6000 LBS <input type="checkbox"/>	12000 LBS <input type="checkbox"/>
5500 - 7000 LBS <input type="checkbox"/>	

4. 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"/>

5. MOYEU / HUB (BOLT CIRCLE)

4 SUR 4" / 4 ON 4" <input type="checkbox"/>	6 SUR 5,5" / 6 ON 5,5" <input type="checkbox"/>
5 SUR 4,5" / 5 ON 4,5" <input type="checkbox"/>	8 SUR 6,5" / 8 ON 6,5" <input type="checkbox"/>

6. FIXATION AU CHÂSSIS / FRAME BRACKET

BAS / LOW	
STANDARD <input type="checkbox"/>	INVERSÉ / REVERSE <input type="checkbox"/>
HAUT / HIGH (1")	
STANDARD <input type="checkbox"/>	INVERSÉ / REVERSE <input type="checkbox"/>
DESSUS / TOP MOUNT	
STANDARD <input type="checkbox"/>	INVERSÉ / REVERSE <input type="checkbox"/>
MOTONEIGE / SNOWMOBILE	
HAUT / HIGH (3")	
STANDARD <input type="checkbox"/>	INVERSÉ / REVERSE <input type="checkbox"/>

7. MESURES / MEASURES

LARGEUR DU CHÂSSIS : OUTSIDE BRACKET	_____ po.
FACE DU MOYEU : HUB FACE	_____ po.
PNEUS : TIRES	_____ po.
DEGRÉ DU BRAS : START ANGLE	_____ °
HAUT / UP <input type="checkbox"/>	BAS / DOWN <input type="checkbox"/>

NOTE :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
 RESERVED FOR ADMINISTRATION

APPROUVÉ PAR :
 APPROVED BY

DATE :