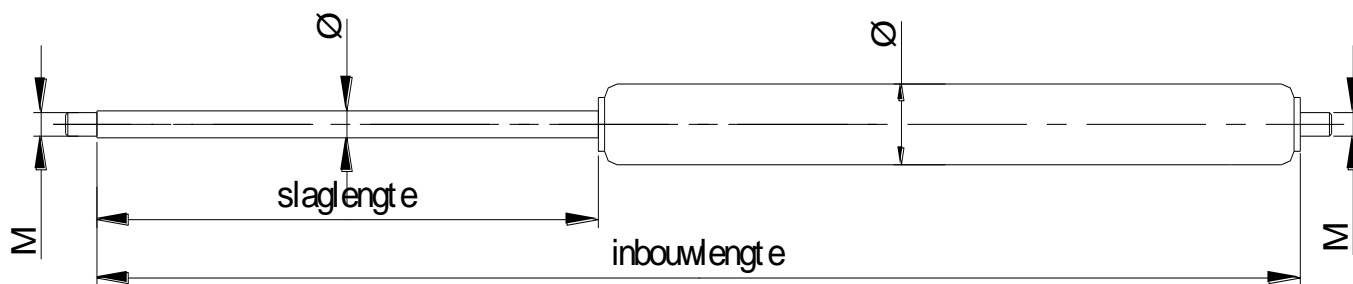




Bestelformulier svp de blauwe velden invullen

| | | | |
|----------------|--|------------------|--|
| Klantnummer : | | Contactpersoon : | |
| Bedrijfsnaam : | | Datum : | |
| Adres : | | Telefoonnummer : | |
| Woonplaats : | | Faxnummer : | |
| Postcode : | | E-mailadres : | |

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> GASDRUKVEER | <input type="checkbox"/> BLOKKEERBARE GASVEER |
| <input type="checkbox"/> GASTREKVEER | <input type="checkbox"/> OLIEDEMPER |



| | | |
|---|--|--------|
| Diameter zuigerstang : | | mm |
| Diameter cilinder : | | mm |
| Slaglengte : | | mm |
| Inbouw lengte zonder bevestigingsmateriaal : | | mm |
| Inbouw lengte met bevestigingsmateriaal h.o.h : | | mm |
| Uitschuifkracht : | | Newton |

| Bevestiging zuigerstang | | Bevestiging cilinder | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schroefdraad > | <input type="checkbox"/> m5 <input type="checkbox"/> m8 <input type="checkbox"/> m10 | <input type="checkbox"/> Schroefdraad > | <input type="checkbox"/> m5 <input type="checkbox"/> m8 <input type="checkbox"/> m10 |
| <input type="checkbox"/> Oog | | <input type="checkbox"/> Oog | |
| <input type="checkbox"/> Kogelgewricht | | <input type="checkbox"/> Kogelgewricht | |
| <input type="checkbox"/> Gaffel | | <input type="checkbox"/> Gaffel | |
| <input type="checkbox"/> Stangkop | | <input type="checkbox"/> Stangkop | |
| Aantal gasveren : | | stuks | |
| Toepassing : | | | |
| Bijzonderheden : | | | |

* indien nodig dit formulier voor gebruik kopiëren en kopie volledig invullen, s.v.p. origineel bewaren!