

JOINDRE UNE COPIE DE LA COMMANDE À L'ENVOI

| | |
|---|-----------------|
| Votre N° de commande / Date de commande | Votre N° Client |
|---|-----------------|

Société / Contact :

Si adresse de livraison différente:

.....
Société Service

.....
Société

.....
Rue

.....
Rue

.....
CP / Ville

.....
CP / Ville

.....
Nom Prénom

Envoi

Envoi dans : Box N°..... Carton

.....
Téléphone Email

Souhaitez-vous commander une boîte de transport sécurisé pour vos outils ?*

Oui Non

*Cette boîte est la propriété exclusive de Hoffmann France et mise à disposition du client. En cas de non utilisation elle est à retourner dans nos locaux.

Réaffûtage d'origine

Cocher les cases souhaitées

| Quantité | Référence de vos outils (p. ex. fraises en carbure monobloc, forets en HSS) / Remarques | Traitement tel que celui d'origine | Protocole de mesure (payant) | Etiquette (payant) |
|----------|---|------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Remarques

.....

.....

.....

.....

A compléter et à retourner à :
HOFFMANN FRANCE
 1 rue Gay Lussac
 67410 DRUSENHEIM
 Tel : +33(0)3 90 55 13 27
 e-Mail : techof@hoffmann-group.com

Bon pour accord :
 (Cachet + signature du client)