

BON DE COMMANDE

REVALTEC

ZI de Vauguilletes

4 rue des Longues Raies

89100 SENS

Nom ou raison Sociale : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal _____

Ville : _____

Tél. _____

Mail : _____

Marque : _____

Modèle : _____

Année : _____

Déglacage	<input type="checkbox"/>	Piston	<input type="checkbox"/>
Réalesage	<input type="checkbox"/>	Cage à aiguilles	<input type="checkbox"/>
Revasil®	<input type="checkbox"/>	Pochette haut moteur	<input type="checkbox"/>
Rechemisage	<input type="checkbox"/>	Pochette haut et bas moteur	<input type="checkbox"/>
Rechemisage + Revasil®	<input type="checkbox"/>	Villebrequin complet	<input type="checkbox"/>
Réembiellage	<input type="checkbox"/>	Bielle	<input type="checkbox"/>
Soudure + Reprise mécanique	<input type="checkbox"/>	Roulements de bielle	<input type="checkbox"/>
Revalloy® sur piston	<input type="checkbox"/>	Joint sps de bielle	<input type="checkbox"/>
Revalloy® sur culasse	<input type="checkbox"/>	Autres *	<input type="checkbox"/>
Revalloy® cloche + noix d'embrayage	<input type="checkbox"/>		
Autres *	<input type="checkbox"/>		

Règlement :

Contre remboursement

Chèque avant départ

Carte bancaire

Informations complémentaires * :

Je reconnais avoir pris connaissance et accepte les conditions générale de vente de la société REVALTEC (Coche obligatoire) .

A

Le

Signature :

REVALTEC