



FICHE d'INFORMATIONS POUR ADAPTATION MACHINE SUR CHASSIS

A remplir obligatoirement lors d'une vente avec châssis

DATE: _____

DESTINATAIRE: _____ INTERLOCUTEUR: _____

FAX: _____

OBJET: V/Cde Réf. _____

PORTEUR

Marque Tracteur: _____ 2 RM 4 RM

Modèle: _____

N° de Série: _____

Pneumatique AR: _____

Echelle d'Attelage OUI NO

Relevage Arrière OUI NO

Régime P.D.F. arrière 540-1000 t/mn 1000 t/mn seul 540 t/mn seul économique

Arbre prise de force: définition _____

EQUIPMENTS COMPLEMENTAIRES

Chargeur Avant

Marque _____

Type _____

Pelle "rétro" arrière

Marque _____

Type _____

Autres accessoires

Marque _____

Type _____

EQUIPMENTS COMPLEMENTAIRES

Machine _____

N.B. bureau d'Etudes _____
