DEMANDE DE SOUMISSION

DATE : _____

Nom de la compagnie			
Adresse			
Ville	Province	Code postal	
No tél. (bureau) ( )	No tél. (garage) ( )	Fax ( )	Courriel / internet

TYPE D'ÉQUIPEMENTS DEMANDÉS

Semi-remorque fermée ☐	Semi-remorque Plate forme ☐
Semi-remorque Réfrigérée ☐	Semi-remorque Plate forme surbaissée ☐
Semi-remorque d'Entreposage ☐	Autres :

DIMENSIONS

28 pieds ☐	36 pieds ☐	53 pieds ☐
32 pieds ☐	48 pieds ☐	Autres :

SPÉCIFICATIONS NECESSAIRES

1 Essieu ☐	Porte Battante ☐	Extensible ☐
2 Essieux ☐	Porte enroulante ☐	Suspension à Air ☐
3 Essieux ☐	Porte de côté ☐	Hayon élévateur (Tailgate) ☐
4 Essieux ☐		Autres :

COMMENTAIRES & DEMANDE SPÉCIAL :

325, rue Norman, Lachine (Québec) H8R 1A3
Tél : 514.636.1444 - 1.800.210.9921 - Télécopieur / Fax: 514.636.3335