



FAXER A : TMS sprl > 012 / 214 . 215

Checkliste pour VOIE

DATE : _____

Adresse facturation

Adresse livraison

Entreprise _____
rue _____
code postal & lieu _____
personne de contact _____
téléphone & GSM _____

Votre référence chantier _____

Localisation ou n° du PN _____

Produit

	Dalle intérieure	Dalle extérieure	Dalle int + bordure T béton	Dalle ext + profilé métallique	Entrevoie	
STRAIL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	mm
innoSTRAIL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	mm
pedeSTRAIL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	mm
pontiSTRAIL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	mm

élément de fondation

si utilisation mixte de plusieurs systèmes, doivent-ils être liaisonnés? non oui

matériel de montage demandé: oui non

Intensité de trafic:

type de route: _____

< 50 camions < 200 camions < 500 camions > 500 camions

Livraison et montage

Date de livraison: _____ date de montage: _____

Engin disponible pour décharger? oui non assistance d'un technicien au montage ? oui non

Données pour PN

Longueur du PN: _____

profil de rail: _____

Rayon de la voie: _____

type traverses: _____

Nombre de voies: _____

dévers: non oui _____mm

type attaches: _____

Travelage: _____mm

Écartement: _____ mm

Divers: _____

Un schéma est nécessaire, surtout pour les détails d'entrevoie ou autre particularité

Signature: _____

Toute modification des dimensions, après signature de la **checkliste**, suite à une modification de la voie ou du **raccord à la route**, doivent nous parvenir par écrit la plus rapidement possible. Si ces modifications techniques entraînent une révision du prix, elle sera portée en compte au client.

INFO pour TMS-STRAIL >

Numéro d'offre: _____

Numéro de commande: _____