

# Formulaire pour demande de corps d'outil en spécial

Date : \_\_\_\_\_

société : \_\_\_\_\_

numéro de client : \_\_\_\_\_ (si connu)      numéro de TVA : \_\_\_\_\_

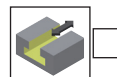
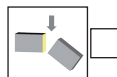
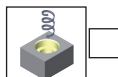
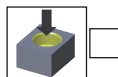
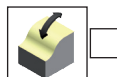
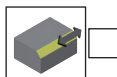
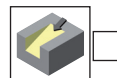
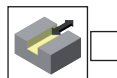
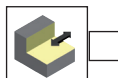
adresse : \_\_\_\_\_ CP, ville : \_\_\_\_\_

numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ fax : \_\_\_\_\_

interlocuteur : \_\_\_\_\_ technicien du secteur : \_\_\_\_\_

type d'usinage	
matière	
dureté	
système d'attachement	SK:
	HSK:
	autre:

(mettre une croix)



**Joindre si possible un croquis de la pièce à réaliser**

descriptif	
outil	
diamètre	
nombre de dents	
plaquette	
Ø de la queue ou de l'alésage	
canaux pour la lubrification	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
largeur à usiner $a_e$	
profondeur à usiner $a_p$	
complément d'information/ remarques	

Quantité	
nombre de corps d'outils	
consommation annuelle de plaquettes	