

Nom et adresse

vosre PO #
 leur PO #

Couleur : Devant

Note :

Coin à rayon 3"

(Non disponible en Acry-Lux)

| | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> #3501 96" | <input type="checkbox"/> #3505 96" | <input type="checkbox"/> #3502 96" | <input type="checkbox"/> #3507 96" |
| <input type="checkbox"/> #3503 31-1/2" | <input type="checkbox"/> #3506 31-1/2" | <input type="checkbox"/> #3504 31-1/2" | <input type="checkbox"/> #3508 31-1/2" |

Mouleurs pour coin à rayon 3"

(Non disponible en Acry-Lux)

Grain : V H

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> #3535 Extérieur | <input type="checkbox"/> #3545 Intérieur |
|---|---|

Tablette de coin

(Le profil extérieur "F" est par défaut sur les coté "A et B")

(Non disponible en Acry-Lux et 5-Pièces)

Grain : V H Profil extérieur

| Qté | Largeur(A) | Hauteur(B) | Modèle | Dos | | | | | | |
|-------|------------|------------|--------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|--|--|
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | | | | | | |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | Gauche #3950 | Droite #3956 | Gauche #3952 | Droite #3957 | | |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | | |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | | | | | | |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | Gauche #3953 | Droite #3958 | Gauche #3954 | Droite #3959 | | |

Casiers à bouteilles – Diamètre de 4"

(Non disponible en Acry-Lux et 5-Pièces)

Grain : V H

| Qté | Largeur | Hauteur | Modèle | Dos | Profil extérieur | H | B | G | D | | | |
|-------|---------|---------|--------|-------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|------|------|
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3701 | 3702 | 3703 |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3711 | 3712 | 3713 |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3721 | 3722 | 3723 |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| _____ | _____ | X | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3731 | 3732 | 3733 |

Note :