

RELEVÉ D'INFORMATION

BARRIÈRE

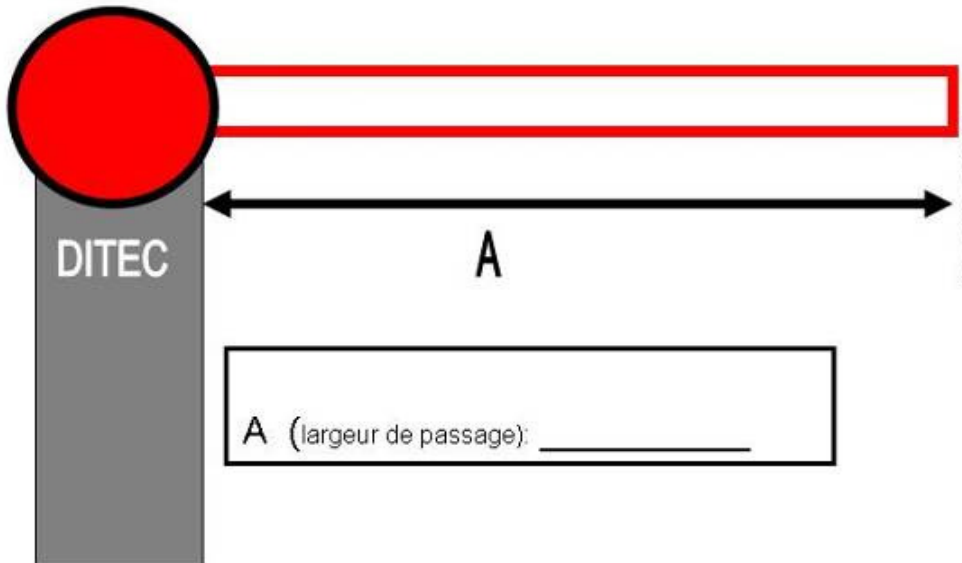
Société : _____

Mr : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Fax : _____



Utilisation : _____

Nombre de cycles / jour : _____