

RELEVÉ D'INFORMATION

PORTAIL COULISSANT

Société : _____

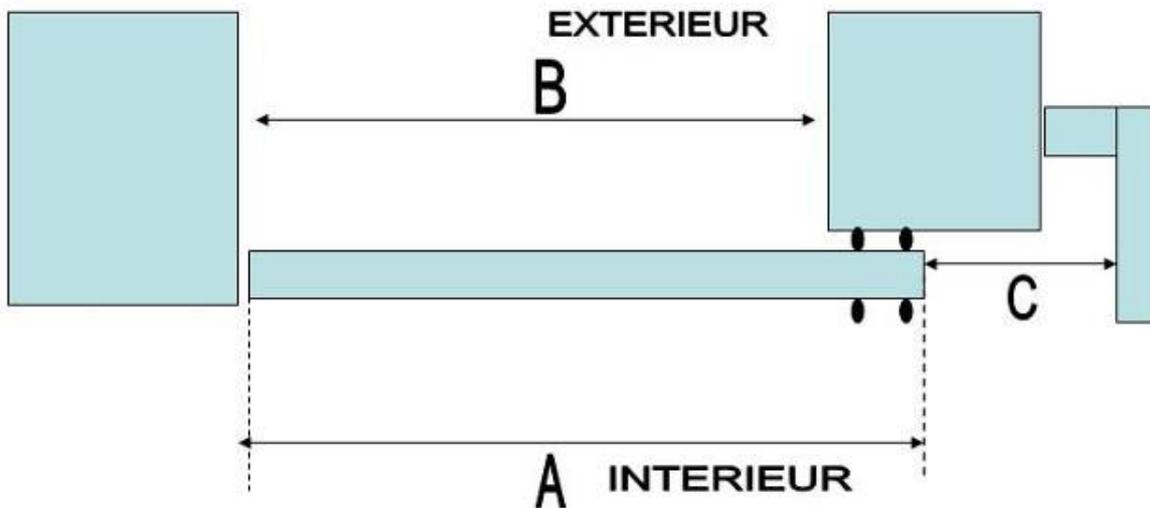
Mr : _____

Adresse : _____

Tel : _____

Fax : _____

Email : _____



A en mm

B en mm

Hauteur du portail en mm

C distance (portail ouvert) en mm.....

Poids du portail