

Formularz zamówienia zestawu naprawczego osi

Nazwa firmy / Osoba kontaktowa: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Numer telefonu: _____

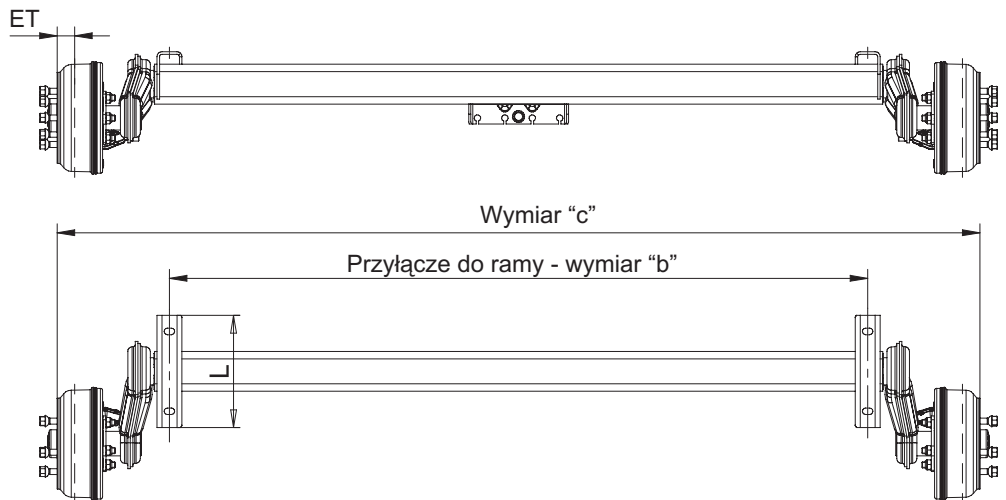
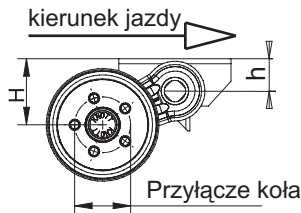
Typ osi:

niehamowana hamowana

Amortyzator: tak nie

Producent przyczepy, w której zamontowano oś: _____

Model przyczepy, w której zamontowano oś: _____



Prosimy o podanie następujących wymiarów:

Nośność (kg): _____

Wymiar "h" (mm): _____

Wymiar "c" (mm): _____

Wymiar "H" (mm): _____

Wymiar "L" (mm): _____

Wymiar "b" (mm): _____

Przyłącze koła: 98x4 100x4 112x5 inne _____

Jeśli wymagają Państwo specjalnej wersji wspornika osi prosimy o podanie wymiarów

Jeśli posiadają Państwo rysunki/zdjęcia przyczepy bądź osi prosimy o ich przesłanie w celu zapewnienia Państwu najwyższego poziomu obsługi

W przypadku jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt ze sprzedawcą!