



# CMAlifts®

C.M.A. S.r.l. | S.P. 238 km. 11,728 - 70033 Corato (BA) - Italy  
 TEL. +39 080.3588714 - FAX +39 080.8729113  
 INFO@CMALIFTS.COM - INFO@PEC.CMALIFTS.COM  
 CMALIFTS.COM



CLIENT \_\_\_\_\_

OFFRE

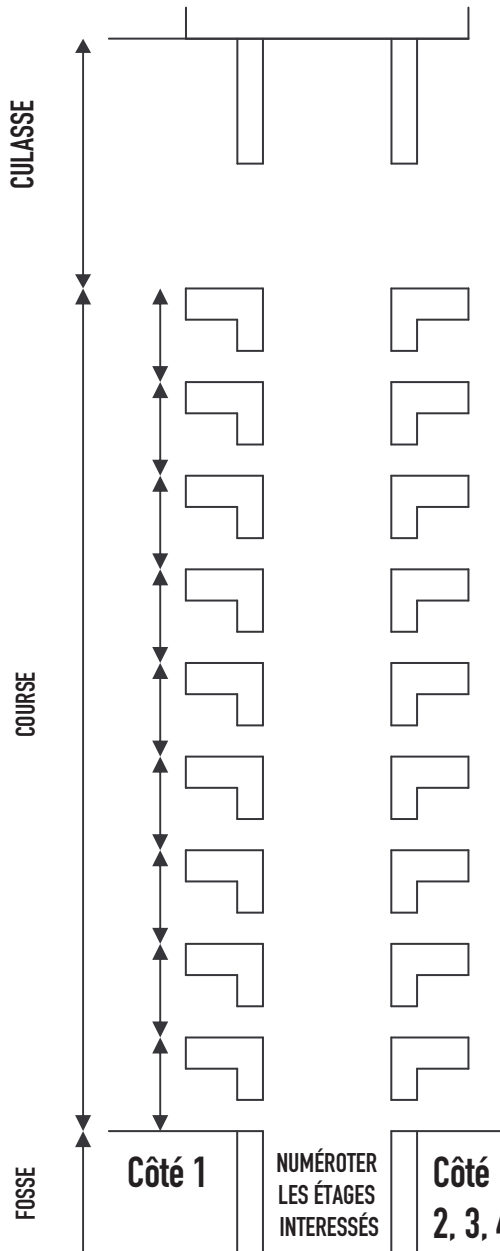
ORDRE

N. Installation \_\_\_\_\_

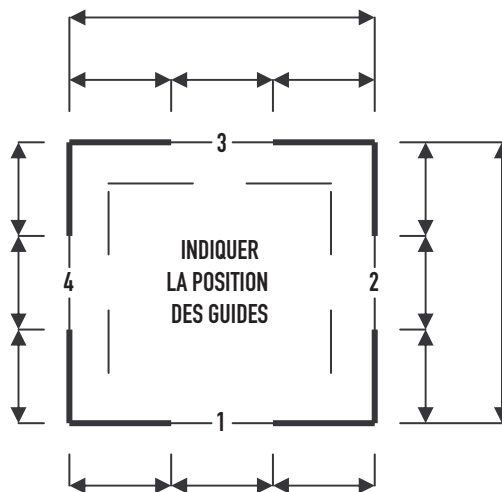
DONNÉES GÉNÉRALES	TYPE ÉDIFICE: _____ VAIN EN: _____ DIMENSION VAIN: L in mm: _____ X P in mm: _____ MANŒUVRE: _____ PORTÉE Kg: _____ N. ACCÈS: _____ N. ARRÊTS: _____ N. SERVICE: _____ FOSSE en mm _____ COURSE en mm: _____ CULASSE en mm: _____ VITESSE en m/s: _____ TYPE INSTALLATION: _____ PROJET CMA: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOTES: _____
CHÂTELET	INTÉRIEUR: <input type="checkbox"/> EXTÉRIEUR: <input type="checkbox"/> NON FOURNI: <input type="checkbox"/> PEINT: ANTI-ROUILLE <input type="checkbox"/> RAL <input type="checkbox"/> FER MICACÉ <input type="checkbox"/> AFFIANCHI: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Matériels: _____ REVÊTEMENT: PRÉD. CRISTAL <input type="checkbox"/> FOURNITURE CRISTAL <input type="checkbox"/> TÔLE PLASTIFIÉE <input type="checkbox"/> ACIER <input type="checkbox"/> NOTES: _____
OLÉODYNAMIQUE	TYPE CENTRALE: _____ MISE EN FONCTIONNEMENT: DIRECT <input type="checkbox"/> ÉTOILE/TRIANGLE <input type="checkbox"/> SOFT STARTER <input type="checkbox"/> N. PISTONS: _____ N. PIÈCES: _____ CANALISATION: RIGIDE <input type="checkbox"/> FLEXIBLE <input type="checkbox"/> LONGUEUR canalisation en mm: rigide _____ flexible _____ ÉCHANGEUR: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> RÉSISTANCE CHAUFFE-HUILE: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ARMOIRE: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> HUILE: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOTES: _____
ÉLECTRIQUE/MRL	MACHINE: _____ TIR: _____ PUISSANCE: _____ DESCENTE CÂBLES: _____ CHEVALET: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> POULIE DE RENVOI: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> FREIN: _____ CONTREPOIDS KG: _____ LIMITEUR TENDEUR: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> KARGO CONTROL: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOTES: _____
MÉCANIQUE	TYPE: _____ GUIDES: _____ FIXATIONS: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> FIXAGE: _____ DTG CABINE: _____ C/PESO: _____ GUIDES: _____ FIXATIONS: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> FIXAGE: _____ DTG C/POIDS: _____ NOTES: _____
PORTES D'ÉTAGE	TYPE: _____ OUVERTURE en mm: _____ MONTANTS en mm: _____ ARCHITRAVE en mm: _____ FINITIONS PORTES: _____ FINITIONS CHAMBRANLES: _____ POSITION BOÎTE À BOUTONS: SUR CHAMBRANLE <input type="checkbox"/> À MUR <input type="checkbox"/> EXTRACOURSE: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SEUIL: _____ TYPE SUSPENSION: _____ PORTES EI: 60 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> FINITIONS: _____ NOTES: _____
CABINE	MODÈLE: _____ DIMENSIONS: L: _____ P: _____ H: _____ ACCÈS: _____ PAROIS: TÔLE PLASTIFIÉE <input type="checkbox"/> LAMINÉ PLASTIQUE <input type="checkbox"/> ACIER <input type="checkbox"/> TYPE: _____ COULEUR: _____ FOND: FIXE <input type="checkbox"/> AMOVIBLE <input type="checkbox"/> SOL: _____ ANGLES: _____ PLINTHES: _____ ÉCLAIRAGE: _____ MAIN COURANTE: _____ BOÎTE À BOUTONS: COLONNE <input type="checkbox"/> PLAQUE <input type="checkbox"/> CONTRE-COLONNE <input type="checkbox"/> MIROIR: 1/2 <input type="checkbox"/> TOUTE <input type="checkbox"/> EXCLU <input type="checkbox"/> DROITE <input type="checkbox"/> GAUCHE <input type="checkbox"/> FOND <input type="checkbox"/> CRISTAL: 1/2 <input type="checkbox"/> TOUTE <input type="checkbox"/> EXCLU <input type="checkbox"/> DROITE <input type="checkbox"/> GAUCHE <input type="checkbox"/> FOND <input type="checkbox"/> TYPE PORTES: _____ OUVERTURE: _____ DIMENSION LUMIÈRE: _____ FINITION PORTES: _____ OPERATEUR: _____ EXTRACOURSE: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ACCESSOIRES: FOT.MONORAYON <input type="checkbox"/> BARRIÈRE <input type="checkbox"/> ASPIRATEUR <input type="checkbox"/> REGARD <input type="checkbox"/> PARAPET SUPPL. <input type="checkbox"/> SIÈGE RABATTABLE <input type="checkbox"/> BANDE PARE-CHOC: _____ NOTES: _____
ÉLECTRIQUE	TYPE: _____ SEUL TABLEAU <input type="checkbox"/> PRÉ-CÂBLÉ <input type="checkbox"/> NON PRÉ-CÂBLÉ <input type="checkbox"/> MANŒUVRE: _____ LOI 13: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SOFT START: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CABINE: COLONNE <input type="checkbox"/> PLAQUE <input type="checkbox"/> FINITION: _____ CONTACT À CLÉ: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N.: _____ DISPLAY: STANDARD <input type="checkbox"/> LCD <input type="checkbox"/> MPI <input type="checkbox"/> TFT <input type="checkbox"/> PLAQUE: STANDARD <input type="checkbox"/> LEM <input type="checkbox"/> ÉTAGES: TYPE PIASTRÉ: _____ FINITION: _____ SUR TÔLE <input type="checkbox"/> À MUR <input type="checkbox"/> DISPLAY: ÉTAGE PRINCIPAL <input type="checkbox"/> TOUS LES ÉTAGES <input type="checkbox"/> PRÉSENT <input type="checkbox"/> ALARME CLIGNOTANT <input type="checkbox"/> CONTACT À CLÉ: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N.: _____ RETOUR À L'ÉTAGE EN URGENCE: AVEC REOUVERTURE PORTES <input type="checkbox"/> PORTES/SANS REOUVERTURE PORTES <input type="checkbox"/> SANS URGENCE <input type="checkbox"/> ACCESSOIRES: GSM <input type="checkbox"/> SYNTHÈSE VOCAL <input type="checkbox"/> EN81.70 <input type="checkbox"/> MANŒUVRE POMPIERS <input type="checkbox"/> PHOTOCCELL. <input type="checkbox"/> BARRIÈRE <input type="checkbox"/> NOTES: _____

# FICHE RELIEFS

## SECTION VAIN



## PLAIN VAIN



	PORTANT		BÉTON ARMÉ	BRIQUES	ASSEMBLAGE
	OUI	NON			
CÔTÉ 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CÔTÉ 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CÔTÉ 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CÔTÉ 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### LOCAL MACHINE

MAÇONNERIE  ARMOIRE  ADJACENT

ou à mm \_\_\_\_\_ DU VAIN

CÔTÉ 1 2 3 4

À L'ÉTAGE NUMÉRO: \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS COMMERCIALES

Temps de livraison \_\_\_\_\_

Lieu de livraison \_\_\_\_\_

Transporteur \_\_\_\_\_

Notes \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

Timbre et signature pour l'acceptation