

BON DE COMMANDE A-DEC



NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION

Toute commande complète bénéficiera de **5 ans de Garantie**
Fabriquant aux conditions définies par Eurotec



INFORMATIONS CONCERNANT LE CABINET DENTAIRE

Nom de votre agence _____ Commercial _____

Date de la commande _____ / _____ / _____ Date prévue de l'installation _____ / _____ / _____

Nom du client ou de la clinique _____

Adresse de l'installation _____

Ville _____ Code postal _____

DESCRIPTION DE L'ÉQUIPEMENT À COMMANDER

Gamme 300 N° PACK _____ **Gamme 400** N° PACK _____ **Gamme 500** N° PACK _____

Fauteuil _____ Support écran _____ Pédale _____

Éclairage _____ Moteur _____ Détartreur _____

Unit _____ Advanced Air _____ Clavier _____

Bras assistante _____ Crachoir _____ Tablette _____

Sellerie _____ Tabouret Assistante _____ Montage tablette _____

Boîte au sol _____ Tabouret Dentiste _____ Options 500 + Plus _____

Couleur Sellerie _____

CONFIGURATION DE L'UNIT À COMMANDER

	Position 1	Position 2	Position 3	Position 4	Position 5	Position 6*
Seringue	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Moteur à induction pour « endo »	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Moteur	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Advanced Air	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Turbine	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ultrason	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lampe à polymériser	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sécheur de dents	☐	☐	☐	☐	☐	☐

* Uniquement
valable pour
532 + Plus
et **533 + Plus**

Commentaire _____