
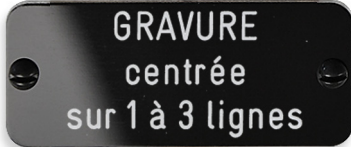

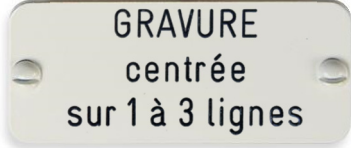


# Commande pour plaquettes d'identité gravées

Date: -----

(Remplir électroniquement, sauvegarder et retourner à l'expéditeur de ce formulaire ou à [info@kochag.ch](mailto:info@kochag.ch), s.v.p.)

A) Choisir le type de plaquette désiré	B) Indiquer le texte et la quantité de plaquettes															
<p>- mesures 45x19 mm, y compris 2 vis - prix nets CHF, hors TVA - utiliser un formulaire pour chaque type de plaquette. (d'autres types et couleurs sont livrables sur demande)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;">  <p><b>NS1</b> <b>Alu. eloxé, noir mat</b> gravure: alu incolore no. d'art. 2223.0001 CHF 1.30</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>- police: standard (SL513 intern), - alignement: centré (en standard) - hauteur: 3.3 mm - largeur: change dynamiquement dès 16 caractères par ligne</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="radio"/> Taille d'écriture si 16 caractères par ligne         </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; text-align: center;"> <input type="radio"/> Taille d'écriture si plus de 16 caractères par ligne         </div> <p><b>Prix par gravure NS1,2,7 :</b> 1 plaquette CHF 19.- dès 2 plaquettes CHF 17.- dès 4 plaquettes CHF 15.-</p> <p><b>NS3 :</b> CHF 45.- 1-n plaquette(s)</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;">  <p><b>NS2</b> <b>Alu. eloxé, incolore</b> gravure: noire no. d'art. 2223.0002 CHF 1.30</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>Texte 1 à graver</b>    Qté de plaquettes: <input type="text"/> pces</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;">A</td><td></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> <tr><td>C</td><td></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: right;">16    22</td></tr> </table> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;">  <p><b>NS3</b> <b>Laiton</b> gravure: noire no. d'art. 2223.0003 CHF 3.70</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>Texte 2 à graver</b>    Qté de plaquettes: <input type="text"/> pces</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;">A</td><td></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> <tr><td>C</td><td></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: right;">16    22</td></tr> </table> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;">  <p><b>NS7</b> <b>Alu. laqué blanc</b> gravure: noire no. d'art. 2223.0007 CHF 11.-</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p><i>D'autres champs de texte se trouvent en page 2.</i></p> </div> </div>	A		B		C		16    22		A		B		C		16    22	
A																
B																
C																
16    22																
A																
B																
C																
16    22																

C) Saisir vos coordonnées *champs obligatoires	D) Saisir les données de l'objet																												
<p>L'adresse de facturation = l'adresse de livraison (un envoi à des tiers n'est pas possible)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">Entreprise</td><td></td></tr> <tr><td>V/no de client</td><td></td></tr> <tr><td>Prénom*</td><td></td></tr> <tr><td>Nom*</td><td></td></tr> <tr><td>Rue*</td><td></td></tr> <tr><td>NPA/Ville*</td><td></td></tr> <tr><td>Téléphone*</td><td></td></tr> <tr><td>E-Mail *</td><td></td></tr> <tr><td>Fax</td><td></td></tr> </table>	Entreprise		V/no de client		Prénom*		Nom*		Rue*		NPA/Ville*		Téléphone*		E-Mail *		Fax		<p>Au moins l'adresse est requise.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">Nom de l'objet</td><td></td></tr> <tr><td>Rue*</td><td></td></tr> <tr><td>NPA/Ville*</td><td></td></tr> <tr><td>Votre référence</td><td></td></tr> <tr><td>Remarques:</td><td></td></tr> </table>	Nom de l'objet		Rue*		NPA/Ville*		Votre référence		Remarques:	
Entreprise																													
V/no de client																													
Prénom*																													
Nom*																													
Rue*																													
NPA/Ville*																													
Téléphone*																													
E-Mail *																													
Fax																													
Nom de l'objet																													
Rue*																													
NPA/Ville*																													
Votre référence																													
Remarques:																													

<b>Conditions de paiement</b>	
<b>Clients KOCH:</b>	selon conditions individuelles
<b>Particuliers</b> (sans no de client):	montants jusqu'à CHF 50.-    paiement par facture montants dès CHF 50.-    paiement anticipé (y c. TVA)
<b>Frais de port et d'emballage:</b>	CHF 10.-
Un minimum de commande n'est pas requis. Sous réserve de modifications de l'assortiment et de prix.	

# Commande pour plaquettes d'identité gravées

Date: -----

(Remplir électroniquement, sauvegarder et retourner à l'expéditeur de ce formulaire ou à [info@kochag.ch](mailto:info@kochag.ch), s.v.p.)

Texte 3 à graver		Qté de plaquettes:	<input type="text"/>	pces
A				
B				
C				
		16	22	
Texte 4 à graver		Qté de plaquettes:	<input type="text"/>	pces
A				
B				
C				
		16	22	
Texte 5 à graver		Qté de plaquettes:	<input type="text"/>	pces
A				
B				
C				
		16	22	
Texte 6 à graver		Qté de plaquettes:	<input type="text"/>	pces
A				
B				
C				
		16	22	

Texte 7 à graver		Qté de plaquettes:	<input type="text"/>	pces
A				
B				
C				
		16	22	
Texte 8 à graver		Qté de plaquettes:	<input type="text"/>	pces
A				
B				
C				
		16	22	
Texte 9 à graver		Qté de plaquettes:	<input type="text"/>	pces
A				
B				
C				
		16	22	
Texte 10 à graver		Qté de plaquettes:	<input type="text"/>	pces
A				
B				
C				
		16	22	

C) Coordonnées de client *champs obligatoires		D) Données de l'objet	
Entreprise		Nom de l'objet	
V/no de client		Rue*	
Prénom*		NPA/Ville*	
Nom*		Votre référence	
Rue*		Remarques:	
NPA/Ville*			
Téléphone*			
E-Mail *			
Fax			

René Koch AG  
 Seestrasse 241  
 8804 Au/Wädenswil  
 044 782 6000

[info@kochag.ch](mailto:info@kochag.ch)  
[www.kochag.ch](http://www.kochag.ch)



sehen hören sprechen  
 voir entendre parler