

Nom et adresse

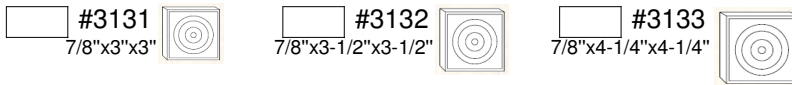
vosre PO #
 leur PO #

Couleur : Devant

Note :

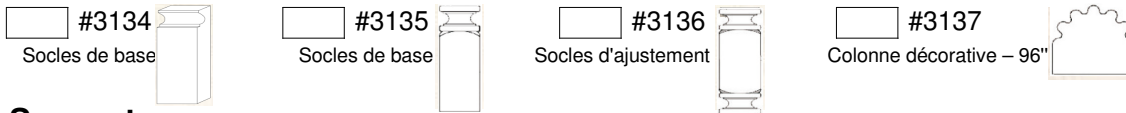
Rosettes

(Non disponible en Acry-Lux)



Socles et Colonnes





(Non disponible en Acry-Lux)



Supports

(Non disponible en Acry-Lux)

Grain : V H

Qté	Largeur	Hauteur	Modèle	Dos		
_____	_____	X	_____	_____		#4835 gauche
_____	_____	X	_____	_____		#4836 droite
_____	_____	X	_____	_____		#4837 gauche
_____	_____	X	_____	_____		#4838 droite

Note :

Chapiteaux décoratifs

(Non disponible en Acry-Lux)



Cantonnières – Sur mesure

(Non disponible en Acry-Lux)

Grain : V H

Qté	Largeur <u>A</u>	Hauteur <u>B</u>	E	F gauche	F droite	Modèle	Dos	Profil extérieur	H	B	G	D
_____	_____	X	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	X	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	X	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	X	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	X	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	X	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	X	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note :

