

CAHIER DES CHARGES PALONNIER

CT : _____	N° Factor : _____	Client : _____
Date de devis : _____	Date réponse : _____	Date livraison : _____
CMU : _____ T _____	Quantité : _____	
Type de palonnier et de l'opération : _____		
Palonnier pour : <input type="checkbox"/> Remplacement <input type="checkbox"/> Nouveau projet <input type="checkbox"/> Problème sécurité		
<input type="checkbox"/> Autre : _____		
Description de la pièce à lever : _____		
Fréquence d'utilisation : _____		

Prise palonnier par : <input type="checkbox"/> Simple crochet <input type="checkbox"/> Double crochet <input type="checkbox"/> Elingue ___ brins <input type="checkbox"/> Jumelage 2 ponts
CMU : _____ T

Palonnier

Type : <input type="checkbox"/> Monopoutre <input type="checkbox"/> En H <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Ecarteur
Longueur : _____ m <input type="checkbox"/> Réglable Mini : _____ m Maxi : _____ m Pas : _____ mm
Largeur : _____ m <input type="checkbox"/> Réglable Mini : _____ m Maxi : _____ m Pas : _____ mm
Nb de points inférieurs : _____ Nb points reprenant la charge : _____
Reprise inf. centrale : _____ T Charge équilibrée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (croquis)

Finition du palonnier : <input type="checkbox"/> Orange RAL 2004 <input type="checkbox"/> Jaune RAL 1028 <input type="checkbox"/> RAL _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Support palonnier : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Pieds de dépose : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Note de calcul : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Palonnier démontable <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Réception/Organisme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Autre document client : (spec / norme / marquage) : _____	

Contrainte de hauteur : _____	Largeur : _____	T° ambiante : _____ °
Autre contrainte : _____		
