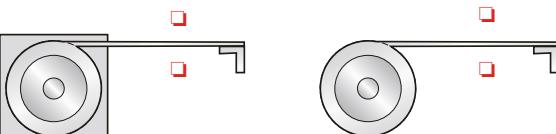




Cuestionario para Protecciones Enrollables

Está prohibida la reproducción de esta página. La sociedad P.E.I. srl se reserva el derecho de modificar las informaciones, los diseños y las dimensiones sin previo aviso.

<p>! Tipo de máquina en la que se montará la PROTECCIÓN ENROLLABLE:</p> <p><input type="checkbox"/> máquina para elaboración DE METALES <input type="checkbox"/> máquina para elaboración DE MÁRMOL <input type="checkbox"/> máquina para elaboración ORFEBRE <input type="checkbox"/> máquina para elaboración DE PAPEL <input type="checkbox"/> máquina para elaboración DE TEJIDO <input type="checkbox"/> máquina para elaboración DE VIDRIO <input type="checkbox"/> máquina para elaboración DE ALIMENTOS <input type="checkbox"/> máquina para elaboración FARMACÉUTICA <input type="checkbox"/> máquina para elaboración AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> máquina para elaboración DE PIEL <input type="checkbox"/> máquina para elaboración DE CERAMICA <input type="checkbox"/> máquina para elaboración DE MADERA <input type="checkbox"/> otros</p>	<p>! Tipo de material que cae sobre la banda:</p> <p><input type="checkbox"/> viruta de acero <input type="checkbox"/> viruta de fundición <input type="checkbox"/> viruta de bronce <input type="checkbox"/> viruta de aluminio <input type="checkbox"/> viruta de madera <input type="checkbox"/> polvo del ambiente <input type="checkbox"/> aceite residual de rectificación <input type="checkbox"/> proyecciones de soldadura <input type="checkbox"/> otros</p>	<p>! Cantidad de material que cae sobre la banda: Kg</p> <p>Temperatura del material que cae sobre la banda: °C</p> <p>Temperatura del ambiente de trabajo: °C</p> <p>Máx. velocidad de avance en rápido: M/min.</p> <p>Máx. aceleración: G</p> <p>Máx. n° de movimientos de trabajo por hora:</p> <p>Máx. n° horas de trabajo al día:</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>! Por favor indicar la cara vista de la banda</p> 	<p><input type="checkbox"/> PROTECCIÓN ENROLLABLE ESTÁNDAR <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN ENROLLABLE SURE-SPRING®</p> <p>! CON cajón ! SIN cajón</p> <p>LT= ANCHURA BANDA mm</p> <p>LM= LONGITUD MÁX. mm</p> <p>ESPACIO OCUPADO POR LA PROTECCIÓN calculado mm</p> <p>Posición de trabajo: <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Frontal <input type="checkbox"/> Vertical</p> <p><input type="checkbox"/> F 1 <input type="checkbox"/> F 2 <input type="checkbox"/> F 3 <input type="checkbox"/> F 4 <input type="checkbox"/> V 1 <input type="checkbox"/> V 2 <input type="checkbox"/> V 3 <input type="checkbox"/> V 4</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Boceto</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Código del material de la banda TEMAT: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 001</td> <td><input type="checkbox"/> 002</td> <td><input type="checkbox"/> 003</td> <td><input type="checkbox"/> 004</td> <td><input type="checkbox"/> 005</td> <td><input type="checkbox"/> 007</td> <td><input type="checkbox"/> 009</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 011</td> <td><input type="checkbox"/> 012</td> <td><input type="checkbox"/> 013</td> <td><input type="checkbox"/> 014</td> <td><input type="checkbox"/> 015</td> <td><input type="checkbox"/> 017</td> <td><input type="checkbox"/> 018</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 019</td> <td><input type="checkbox"/> 020</td> <td><input type="checkbox"/> 022</td> <td><input type="checkbox"/> 081</td> <td><input type="checkbox"/> 091</td> <td><input type="checkbox"/> 101</td> <td><input type="checkbox"/> 102</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 104</td> <td><input type="checkbox"/> 105</td> <td><input type="checkbox"/> 106</td> <td><input type="checkbox"/> 151</td> <td><input type="checkbox"/> 152</td> <td><input type="checkbox"/> 159</td> <td><input type="checkbox"/> 160</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 161</td> <td><input type="checkbox"/> 162</td> <td><input type="checkbox"/> 164</td> <td><input type="checkbox"/> 165</td> <td><input type="checkbox"/> 167</td> <td><input type="checkbox"/> 169</td> <td><input type="checkbox"/> 180</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 181</td> <td><input type="checkbox"/> 202</td> <td colspan="5">Otro.....</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Ø Rodillo elegido mm • Ø Máx. calculado mm • Código de las bases: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 033</td> <td><input type="checkbox"/> 050</td> <td><input type="checkbox"/> 060</td> <td><input type="checkbox"/> 080</td> <td><input type="checkbox"/> 119</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Material del cajón: <input type="checkbox"/> aluminio <input type="checkbox"/> acero <input type="checkbox"/> acero inoxidable • Dimensiones del cajón: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 40x40</td> <td><input type="checkbox"/> 50x50</td> <td><input type="checkbox"/> 60x60</td> <td><input type="checkbox"/> 70x70</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 80x80</td> <td><input type="checkbox"/> 90x90</td> <td><input type="checkbox"/> 100x100</td> <td><input type="checkbox"/> 110x110</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 120x120</td> <td><input type="checkbox"/> 130x130</td> <td><input type="checkbox"/> 140x140</td> <td><input type="checkbox"/> 150x150</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Sistema de fijación del cajón: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> P1</td> <td><input type="checkbox"/> P2</td> <td><input type="checkbox"/> P3</td> <td><input type="checkbox"/> P4</td> <td><input type="checkbox"/> T1</td> <td><input type="checkbox"/> T2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> T3</td> <td><input type="checkbox"/> T4</td> <td><input type="checkbox"/> T5</td> <td><input type="checkbox"/> T6</td> <td><input type="checkbox"/> T7</td> <td><input type="checkbox"/> T8</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Posición del rascador: <input type="checkbox"/> R 1 <input type="checkbox"/> R 2 • Sistema de fijación del terminal: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 001	<input type="checkbox"/> 002	<input type="checkbox"/> 003	<input type="checkbox"/> 004	<input type="checkbox"/> 005	<input type="checkbox"/> 007	<input type="checkbox"/> 009	<input type="checkbox"/> 011	<input type="checkbox"/> 012	<input type="checkbox"/> 013	<input type="checkbox"/> 014	<input type="checkbox"/> 015	<input type="checkbox"/> 017	<input type="checkbox"/> 018	<input type="checkbox"/> 019	<input type="checkbox"/> 020	<input type="checkbox"/> 022	<input type="checkbox"/> 081	<input type="checkbox"/> 091	<input type="checkbox"/> 101	<input type="checkbox"/> 102	<input type="checkbox"/> 104	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 106	<input type="checkbox"/> 151	<input type="checkbox"/> 152	<input type="checkbox"/> 159	<input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 161	<input type="checkbox"/> 162	<input type="checkbox"/> 164	<input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 167	<input type="checkbox"/> 169	<input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 181	<input type="checkbox"/> 202	Otro.....					<input type="checkbox"/> 033	<input type="checkbox"/> 050	<input type="checkbox"/> 060	<input type="checkbox"/> 080	<input type="checkbox"/> 119	<input type="checkbox"/> 40x40	<input type="checkbox"/> 50x50	<input type="checkbox"/> 60x60	<input type="checkbox"/> 70x70	<input type="checkbox"/> 80x80	<input type="checkbox"/> 90x90	<input type="checkbox"/> 100x100	<input type="checkbox"/> 110x110	<input type="checkbox"/> 120x120	<input type="checkbox"/> 130x130	<input type="checkbox"/> 140x140	<input type="checkbox"/> 150x150	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P2	<input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/> P4	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T2	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> T4	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> T6	<input type="checkbox"/> T7	<input type="checkbox"/> T8	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 001	<input type="checkbox"/> 002	<input type="checkbox"/> 003	<input type="checkbox"/> 004	<input type="checkbox"/> 005	<input type="checkbox"/> 007	<input type="checkbox"/> 009																																																																									
<input type="checkbox"/> 011	<input type="checkbox"/> 012	<input type="checkbox"/> 013	<input type="checkbox"/> 014	<input type="checkbox"/> 015	<input type="checkbox"/> 017	<input type="checkbox"/> 018																																																																									
<input type="checkbox"/> 019	<input type="checkbox"/> 020	<input type="checkbox"/> 022	<input type="checkbox"/> 081	<input type="checkbox"/> 091	<input type="checkbox"/> 101	<input type="checkbox"/> 102																																																																									
<input type="checkbox"/> 104	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 106	<input type="checkbox"/> 151	<input type="checkbox"/> 152	<input type="checkbox"/> 159	<input type="checkbox"/> 160																																																																									
<input type="checkbox"/> 161	<input type="checkbox"/> 162	<input type="checkbox"/> 164	<input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 167	<input type="checkbox"/> 169	<input type="checkbox"/> 180																																																																									
<input type="checkbox"/> 181	<input type="checkbox"/> 202	Otro.....																																																																													
<input type="checkbox"/> 033	<input type="checkbox"/> 050	<input type="checkbox"/> 060	<input type="checkbox"/> 080	<input type="checkbox"/> 119																																																																											
<input type="checkbox"/> 40x40	<input type="checkbox"/> 50x50	<input type="checkbox"/> 60x60	<input type="checkbox"/> 70x70																																																																												
<input type="checkbox"/> 80x80	<input type="checkbox"/> 90x90	<input type="checkbox"/> 100x100	<input type="checkbox"/> 110x110																																																																												
<input type="checkbox"/> 120x120	<input type="checkbox"/> 130x130	<input type="checkbox"/> 140x140	<input type="checkbox"/> 150x150																																																																												
<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P2	<input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/> P4	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T2																																																																										
<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> T4	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> T6	<input type="checkbox"/> T7	<input type="checkbox"/> T8																																																																										
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7																																																																									

<p>! Nombre del cliente:</p> <p>Persona de contacto:</p> <p>Tel.: E-mail:</p> <p>Cantidad:</p> <p>Pedido anual:</p> <p>Fecha:</p> <p>Notas:</p>	<p>TOLERANCIAS GENERALES ± 1%</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------

NOTA: Los campos o datos marcados con **!** son necesarios para preparar la oferta. Por favor envíe el formulario por correo electrónico a info@pei.eu o por fax al número +39 051 6464840.