


Questionnaire Soufflets Thermo-soudés

<p>Type de machine:</p> <input type="checkbox"/> Machine travaillant METAUX <input type="checkbox"/> Machine travaillant MARBRE <input type="checkbox"/> Machine travaillant OR <input type="checkbox"/> Machine travaillant PAPIER <input type="checkbox"/> Machine travaillant TISSUS <input type="checkbox"/> Machine travaillant VERRE <input type="checkbox"/> Machine travaillant ALIMENTAIRES <input type="checkbox"/> Machine travaillant PHARMACEUTIQUES <input type="checkbox"/> Machine travaillant AGRICOLES <input type="checkbox"/> Machine travaillant CONSERVERIES <input type="checkbox"/> Machine travaillant ARGILE <input type="checkbox"/> Machine travaillant BOIS <input type="checkbox"/> Autre.....	<p>Type de projection:</p> <input type="checkbox"/> Copeaux acier <input type="checkbox"/> Copeaux de fonte <input type="checkbox"/> Copeaux de laiton <input type="checkbox"/> Copeaux aluminium <input type="checkbox"/> Copeaux de bois <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/> Résidus de rectification <input type="checkbox"/> Projection de soudure <input type="checkbox"/> Autres.....	<p>Quantité de matériel tombant sur les protecteurs:..... Kg</p> <p>Température du matériel tombant sur les protecteurs:..... °C</p> <p>Température de travail:..... °C</p> <p>Vitesse de déplacement:..... m/min.</p> <p>Accélération maxi:..... g</p> <p>Nombre maxi de mouvements par heure:.....</p> <p>Nombre maxi d'heures de travail par jour:.....</p>
<p>Exécution: <input type="checkbox"/> Soufflet thermo-soudé <input type="checkbox"/> Soufflet thermo-soudé à écailles fixes <input type="checkbox"/> Soufflet thermo-soudé à écailles mobiles</p> <p>Type de mouvement: <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Transversal</p> <p>Formes standard: <input type="checkbox"/> UL-OS <input type="checkbox"/> UL-3S <input type="checkbox"/> TL-DXC <input type="checkbox"/> QL-CAP <input type="checkbox"/> UL-1S <input type="checkbox"/> DL-DXC <input type="checkbox"/> TL-DXI <input type="checkbox"/> QL-RETT <input type="checkbox"/> CL-SIM <input type="checkbox"/> UL-2ST <input type="checkbox"/> TL-SIM <input type="checkbox"/> QL-QUAD <input type="checkbox"/> QL-ASI <input type="checkbox"/> CL-ASI</p> <p>Toile du soufflet: <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 020</p> <p>Matière des raidisseurs: <input type="checkbox"/> PVC 0,5 <input type="checkbox"/> PVC 1,0 <input type="checkbox"/> PVC 1,5</p> <p>Matière des cadres extrémités: <input type="checkbox"/> AL 2,0 <input type="checkbox"/> AL 3,0 <input type="checkbox"/> AC 2,0 <input type="checkbox"/> AC 3,0 <input type="checkbox"/> AC 4,0</p> <p>Matière des écailles: <input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/> INOX</p> <p>Fixation cadre 1: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I</p> <p>Fixation cadre 2: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I</p>		

P.A. = Longueur déployée mm
P.C. = Longueur comprimée mm
Course = mm
a = Hauteur du soufflet mm
B = Largeur extérieure mm
x = Hauteur de pli mm
adx = Hauteur du soufflet droit mm
asx = Hauteur du soufflet gauche mm
d = Retour soufflet mm
ddx = Retour soufflet droit mm
dsx = Retour soufflet gauche mm
dos = Largeur soufflet mm
L = Sur-épaisseur écailles mm
Z = Dépassement écailles mm

Nom de société:
Contact:
Tél.: **E-mail:**
Quantité:
Besoin annuel: pièces
Date:
Notes:

NOTA: Les champs ou tableaux marqués d'un  sont indispensables pour nous permettre d'établir une proposition. Veuillez envoyer votre formulaire par e-mail à info@pei.eu ou bien par fax au n° +39 051 6464840.

La reproduction de cette page est strictement interdite. P.E.I. srl se réserve le droit de modifier les données techniques, les plans et les dimensions contenues dans ce catalogue sans avertissement préalable.