



COBERTURAS TELESCÓPICAS

QUESTIONÁRIO PARA COBERTURAS TELESCÓPICAS

<p>! Tipo de máquina:</p> <p>Marca:</p> <p>Modelo: Eixo:</p> <p>Código de cobertura: N.º de caixas box:</p> <p>Aceleração: m/sec² Velocidade: m/min</p> <p>Posição de trabalho <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Travessa <input type="checkbox"/> Inclinada</p> <p>Deslizamento <input type="checkbox"/> com patins <input type="checkbox"/> com rolos</p> <p>Pedonabilidade <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Presença de líquido de refrigeração <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p>	<p>! Cliente:</p> <p>Rua: n.....</p> <p>Cidade: Prov.:</p> <p>Pessoa a contactar:</p> <p>Telefone:</p> <p>Fax:</p> <p>E-mail:</p> <p>Quantidade necessária Pcs: Dir: Esq:</p>
<p>! Indique as dimensões totais da cobertura, exceto as fixações.</p> <p>Selezione a forma pretendida: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Vista da flange de engate <input type="checkbox"/> Vista da flange de fecho <input type="checkbox"/></p>	
<p>Notas</p>	<p>Pode-se inserir uma imagem (formatos suportados: jpg, png, gif, bmp, pdf - tamanho do arquivo de preferência não superior a 5 MB)</p>

N.B.: Os campos e/ou as tabelas assinalados com **!** são os mínimos obrigatórios a preencher para poder formular uma proposta. Após preencher o questionário, clicar em **E-Mail** para nos enviar sua solicitação por e-mail.