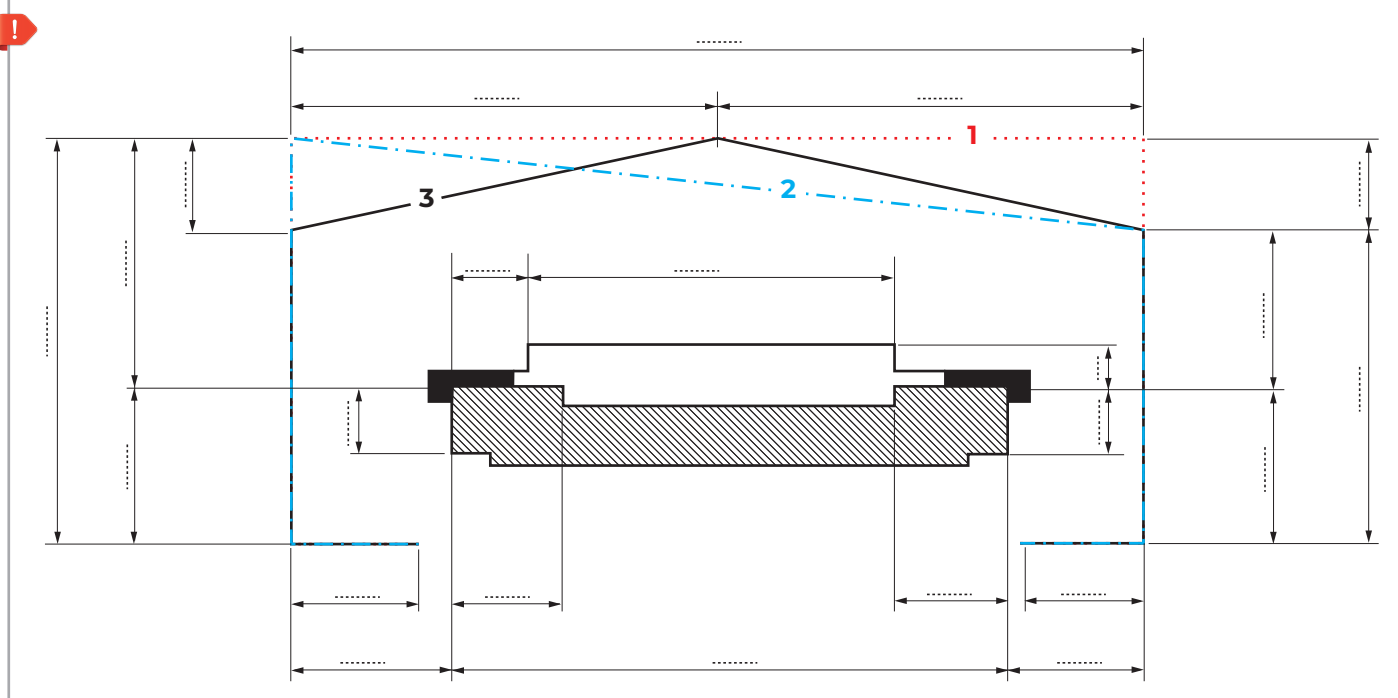


## CUESTIONARIO CUBIERTAS TELESCÓPICAS

<p><b>Tipo de máquina:</b>.....</p> <p><b>Fabricante:</b>.....</p> <p><b>Modelo:</b>..... <b>Eje:</b>.....</p> <p><b>Código telescópica:</b>..... <b>N° de cajones:</b>.....</p> <p><b>Aceleración:</b>..... m/sec<sup>2</sup> <b>Velocidad:</b>..... m/min</p> <p><b>Posición trabajo</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Horizontal</td> <td><input type="checkbox"/> Vertical</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Transversal</td> <td><input type="checkbox"/> Inclinada</td> </tr> </table> <p><b>Deslizamiento</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Con patín</td> <td><input type="checkbox"/> Con rodamientos</td> </tr> </table> <p><b>Transitable</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table> <p><b>Refrigerante</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Horizontal	<input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> Transversal	<input type="checkbox"/> Inclinada	<input type="checkbox"/> Con patín	<input type="checkbox"/> Con rodamientos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<p><b>Cliente:</b>.....</p> <p><b>Dirección:</b>..... n°.....</p> <p><b>Población:</b>..... <b>Prov.:</b>.....</p> <p><b>Persona de contacto:</b>.....</p> <p><b>Teléfono:</b>.....</p> <p><b>Fax:</b>.....</p> <p><b>E-mail:</b>.....</p> <p><b>N° de unidades:</b>..... <b>Dcha:</b>..... <b>Izqa:</b>.....</p>
<input type="checkbox"/> Horizontal	<input type="checkbox"/> Vertical										
<input type="checkbox"/> Transversal	<input type="checkbox"/> Inclinada										
<input type="checkbox"/> Con patín	<input type="checkbox"/> Con rodamientos										
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No										
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No										
<p><b>Por favor indicar dimensiones totales de la protección, excluyendo la fijación</b></p> <p><b>Perfil de la protección</b>      1— <input type="checkbox"/>    2— <input type="checkbox"/>    3— <input type="checkbox"/></p> <p><b>Vista desde el lado abierto</b> <input type="checkbox"/>    <b>Vista desde el lado cerrado</b> <input type="checkbox"/></p>											



**Croquis extremo abierto**

**Croquis extremo cerrado**

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

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 preaviso.