

CUESTIONARIO CUBIERTAS TELESCÓPICAS

! Tipo de máquina:
 Fabricante:
 Modelo: Eje:
 Código telescópica: N° de cajones:
 Aceleración: m/sec² Velocidad: m/min

Posición trabajo ☐ Horizontal ☐ Vertical
☐ Transversal ☐ Inclínada

Deslizamiento ☐ Con patín ☐ Con rodamientos

Transitable ☐ Sí ☐ No

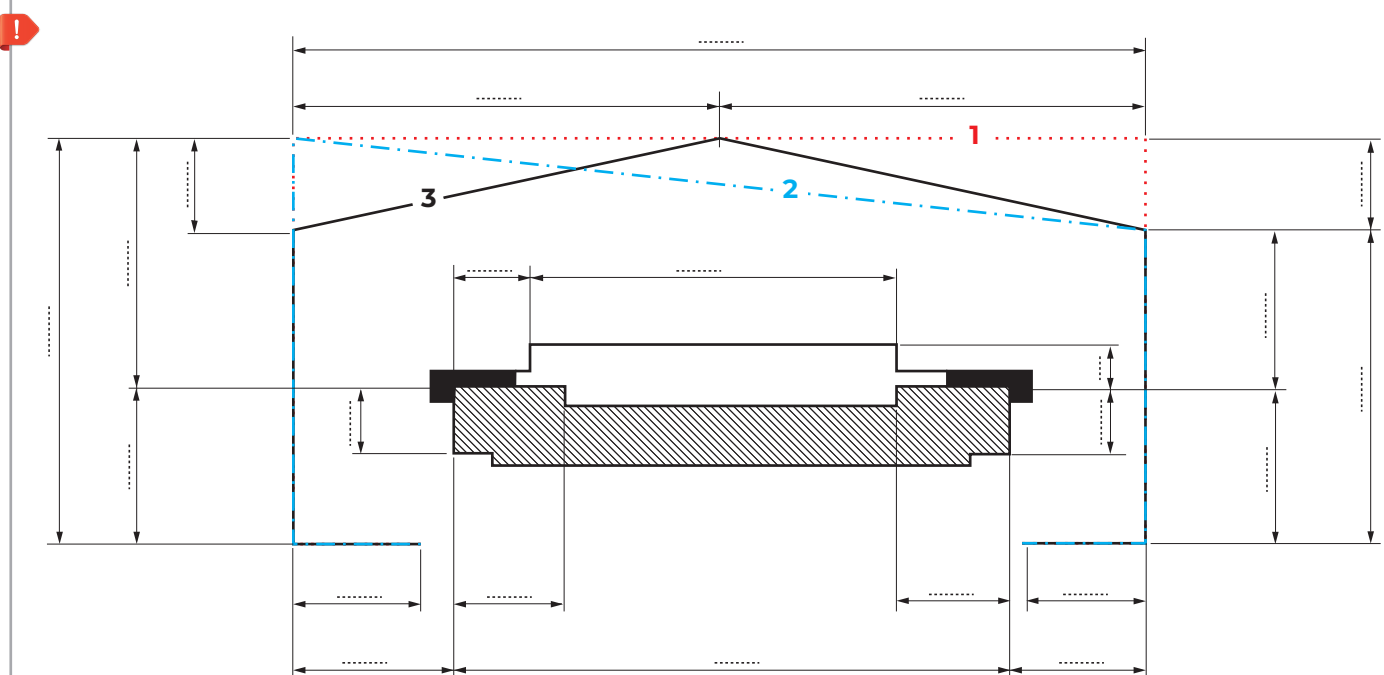
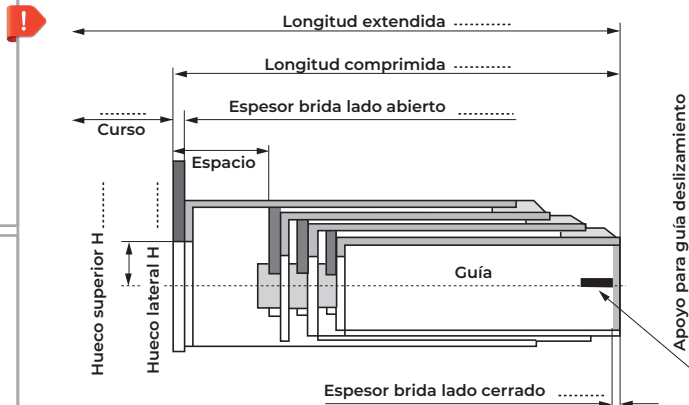
Refrigerante ☐ Sí ☐ No

! Cliente:
 Dirección: n°
 Población: Prov.:
 Persona de contacto:
 Teléfono:
 Fax:
 E-mail:
 N° de unidades: Dcha: Izqa:

! Por favor indicar dimensiones totales de la protección, excluyendo la fijación

Perfil de la protección 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Vista desde el lado abierto ☐ Vista desde el lado cerrado ☐



Notas

Puede insertar una imagen (formatos compatibles: jpg, png, gif, bmp, pdf; tamaño del archivo si posible inferior a 5 MB)

NOTA: Los campos o datos marcados con ! son necesarios para preparar la oferta. Por favor envíe el formulario por correo electrónico haciendo clic sobre [E-Mail](#).