

Modulo per richiesta utensile speciale per impiego inserti

Data: _____

Azienda: _____

Codice cliente: _____ Numero P.IVA: _____

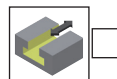
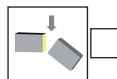
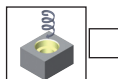
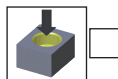
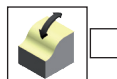
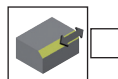
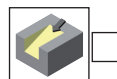
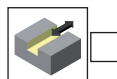
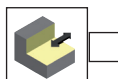
Via, no: _____ Codice postale, luogo: _____

Numero telefono: _____ Numero FAX: _____

Interlocutore: _____ Venditore tecnico: _____

Lavorazione	
Materiale	
Durezza	
Mandrino Macchina	SK:
	HSK:
	altro:

(si prega di indicare con croce)



Possibilmente inviarci lo schizzo/disegno del pezzo da fresare!

Descrizione dell' articolo	
Utensile	
Diametro	
Numero denti	
Inserto	
Diametro del gambo/foro	
Passaggio refrigerante	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Sovrametallo a_e (larghezza)	
Sovrametallo a_p (profondità)	
Note	

Numero pezzi richiesti	
Numero pezzi	
Consumo annuale inserti	