

FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE DATOS

Tapas horizontales a palanca



	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	02	
futura	Fecha	Rev: 5	
DATOS DEL CLIENTE	Cliente:		
Contacto técnico:	Tel:		
Domicilio:	E-mail:		
DATOS DEL PRODUCTO SOLICITADO			
	TIPO HORIZONTAL A PALANCA S DE TAPAS DE CIERRE RÁPIDO SEGÚN DIÁMETRO Y SER	IE	

IMPORTANTE: Completar TODOS los datos requeridos. No se aceptarán formularios incompletos, ya que todos los datos son necesarios para la fabricación del producto. La falta de datos ocasionará demoras que impactarán directamente en el plazo de entrega.

Orden de Compra №:	Cantidad: Diámetro: Serie:		
Presión de diseño (Kg/cm2):	Presión de prueba hidráulica (Kg/cm2):		
Temperatura de diseño (°C): min. max.			
Diámetro de conexión (A):	Espesor tubo:mm. / Material tubo:		
Corrosión general:			
Material del O-ring:	Para qué fluido?		
Sentido de apertura: Derecho D			
Pintura Sin Pintar O Granallado y Primer O Granallado y Pintado	do O Color: RAL: Especificación:		
Usuario final Se solicita esta información a fin de asegurar el alcance de la Garantia y la llegada de las recomendaciones de uso			
Empresa: Obra/Planta:			
Datos del Cliente: Comprador / Usuario:	E-Mail:		
Plano General de Ubicación Solicitamos plano general de ubicación para verificar correcta operación			

Lugar y fecha: Firma y aclaración del responsable:

aceptarán modificaciones.

Los datos suministrados en este formulario serán usados para validar el diseño del producto y proceder a su fabricación. Iniciado este proceso no se