

FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE DATOS

Tapas verticales con puente



ucuia	Fecha		Rev: 5
DATOS DEL CLIENTE	Cliente:		
Contacto técnico:		Tel:	
Domicilio:		E-mail:	
DATOS DEL PRODUCTO S	OLICITADO		
IMPORTANTE: Completar TODOS los da	s de tapas de cierre	DN PUENTE RÁPIDO SEGÚN DIÁMETRO Y SERIE tarán formularios incompletos, ya que todos los datos son ne impactarán directamente en el plazo de entrega.	ecesarios para la
Orden de Compra Nº:			
Presión de diseño (Kg/cm2):			:
Temperatura de diseño (ºC):			
Diámetro de conexión (A):			iubo:
Corrosión general:			
Material del O-ring:		Para qué fluido?	
Pintura			
Sin Pintar Granallado y Prir Usuario final Se solicita esta información a fin c Empresa:	de asegurar el alcance	y Pintado Color: RAL:	
Datos del Cliente: Comprador / L	Jsuario:	E-Mail:	
Plano General de Ubicación Solicitamos plano general de ubic	ación para verificar cc	prrecta operación	

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

Lugar y fecha:

Firma y aclaración del responsable: