

FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE DATOS Tapas horizontales a palanca

FCD 02

2ev. 4

Datos del cliente	Fecha
Cliente:	Contacto técnico:
Domicilio:	Tel:
	E-mail:
Datos del producto solicitado	
TAPA DE CIERRE RÁPIDO TIPO HORIZONTAL A PALANCA	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 Nº:
	Cantidad: Diámetro: Serie:
	Presión de diseño (Kg/cm2):
	Presión de prueba hidráulica (Kg/cm2):
A	Temperatura de diseño (°C): min. max. Diámetro de conexión (A):
	Espesor tubo: mm. / Material tubo:
	Corrosión general:
	Material del O-ring:
	Para qué fluido?
NOTA : VER PLANILLA DE MODELOS DE TAPAS DE CIERRE RÁPIDO SEGÚN DIÁMETRO Y SERIE	Sentido de apertura: Derecho Izquierdo
Observaciones:	

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