FORMULARIO DE CONSULTA (TSC)

Por favor rellenen el formulario y e Empresa (Dirección completa)	nvienio por tax a	EURO-RENA	VEX 2121	EMAS S.L. – Fax.	943 4	58254		
			Fecha					
		Persona de c	ontacto					
			E-mail					
		Teléfo	no/Fax					
			,					
Número de TSC requeridas			4 Eq	uipamiento				
			Ti	po de	eN	С	lató	
N° Formulario TSC *				scadores Ortro				
			(R	lescadores C6 interc		ables,		
			,	n desmontar la prote				
Datos técnicos *				Guías de laton		Guías de	plástico	
ı. Recorrido	H =	mm		Rodillos de soporte	Rodillos de soporte Dispositivo de		o de	
2. Longitud comprimida	L _{min} =	mm		Canal de evacuación colgado				
3. Longitud extendida	L _{max} =	mm	5 Di	Direccion de Desplazamiento *				
4. Velocidad de desplazamiento	V =	m/min	וט		arriier			
5. Aceleración	a =	m/s ²		horizontal		vertical		
6. Mojado Seco	Mixto			transversal		inclinado		
7. Protector Central	Protector F	inal	6 Po	Posibilidad de montaje				
8. Acero Standard	Acero Inoxi	dable		apoyado empujado				
9. Ancho de la bancada	B =	mm		colgado		soportes		
10. Ancho de la cubierta	Ab =	mm		montables				
11. Altura lateral Izquierda	Asl =	mm		Si diesponen de planos por favor adjúntenlos al fomulario TSC				
2. Altura lateral Derecha	Asr =	mm	ai					
13. Altura de la cubierta por encima del soporte	Ah =	mm	7 Di	Dibujos, fotografías, anotaciones				
14. Voladizo lateral Izquierda	Ael =	mm						
15. Voladizo lateral Derecha	Aer =	mm						
6. Inclinación Izquierda	α =	0						
17. Inclinación Derecha	β =	0						
18. Apta para caminar en parado (aprox. 80 kg)	Si	No						
19. Dureza de la guía > 60 HRC	Si	No						
20. Typo de máquina								
21. Eje	X	Z						
22. N° Recorridos/día								
23. Lubricantes/Refrigerantes								
24. Tipo de viruta								
25. Temperatura ambiente								
26. Tipo de guía lineal								

^{* (}ver dibujos en página opuesta