

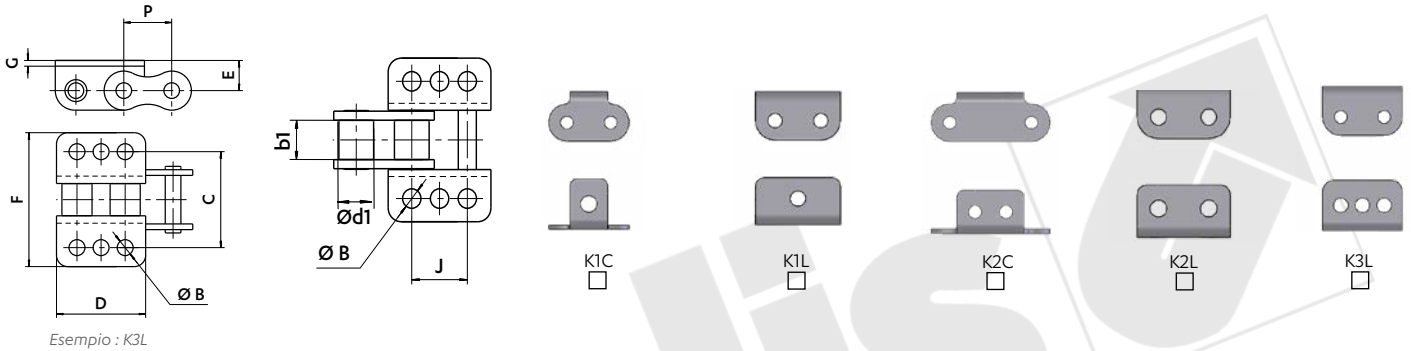
INFORMAZIONI CLIENTE

Ditta : _____ Data : _____ RICHIESTA N° : _____
 Nome : _____ Email : _____ Tel : _____

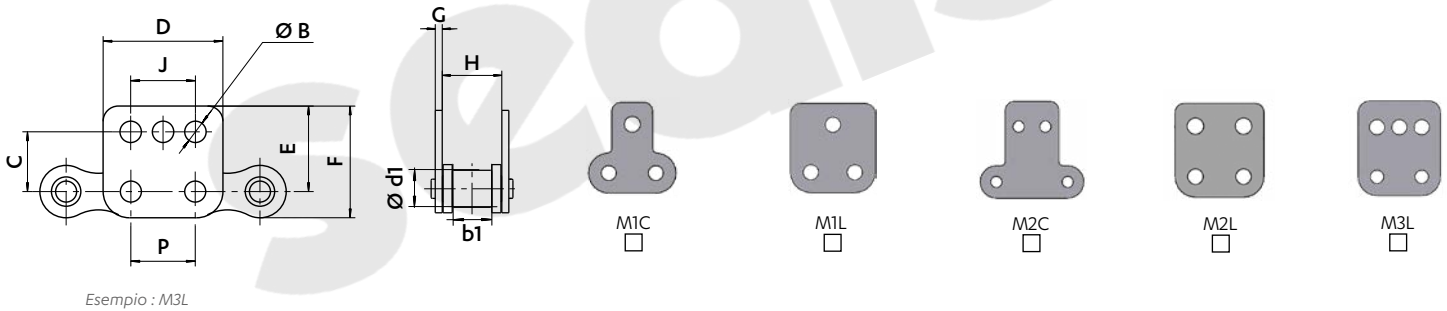
SPECIFICHE DELLA CATENA

Numero di catena : _____
 Lunghezza della catene : Metro Numero di passo Piedi

ATTACCHI K



ATTACCHI M



Qualsiasi altro attacco su richiesta

	Tipologia di catena	P	b1	d1	DIMENSIONI ATTACCHI								
		Passo	Tra piastre interne	Ø rullo	B	C	D	E	F	G	H	J	
		mm	min.	max.	min.	nom.	max.	nom.	max.	nom.	nom.	nom.	
Richiesta del cliente													
Proposta SEDIS													
	Trattamento =>												

Funzionamento con 2 catene in parallelo ? SI NO

Condizioni particolari (ambiente...) :

Montaggio : Piastre interne Piastre esterne Piastre interne e piastre esterne
 1 lato 2 lati Alternato

Frequenza degli attacchi :

O precisare il lato e la frequenza di montaggio sullo schema Numero di passo

