

# QUESTIONARIO

Richiesta di utensili speciali  
REAMAX / Monomax – Alesatori



Siete pregati di inviarci il modulo compilato all'indirizzo mail [info.italia@ceratizit.com](mailto:info.italia@ceratizit.com)!

Ditta:	.....	Reparto:	.....
Tecnico operatore:	.....	Interlocutore:	.....
Codice cliente:	.....	Numero telefono interlocutore:	.....
Il vostro numero di richiesta:	.....	E-Mail dell'interlocutore:	.....

## 1 Foro

Diametro nominale (es. 18,5 millimetri)	.....	mm					
Tolleranza (es. F7)	.....	oppure	Scostamento superiore (es. +0,025)	.....	mm		
			Scostamento inferiore (es. +0,005)	.....	mm		
Diametro prima della lavorazione (indicare solo nel caso di deviazioni)	.....	mm	Profondità di alesatura	.....	mm		
Lavorazione	orizzontale	verticale	Refrig. int.	sì			
	fisso	rotante		no			

Tipo di foro (mettere una crocetta)



## 2 Materiale

Denominazione norma	.....
Resistenza	..... N/mm <sup>2</sup>
Trattamento termico	.....

## 3 Tipo preferito

REAMAX classe di tolleranza IT 7

Monomax classe di tolleranza IT 5

## 4 Eventuali informazioni speciali relative alla lavorazione

Precisione della forma del foro	(ad es.: $\varnothing/\varnothing/\varnothing$ )	.....
Qualità superficiale Ra/Rt/Rz		.....
Lunghezza del taglio interrotto	 x = .....	mm
lubrefrigerazione minima	sì	no
Attacco utensile speciale (p.e. cono Morse, utensile integrale HSK)	.....	
Macchina (p.e. tornio)	.....	
Attacco macchina (p.e. VDI 30)	.....	
Attacco utensile (p.e. portautensile flottante Ø 25)	.....	

5 Quantità pezzi richiesta:	.....	Quantità
-----------------------------	-------	----------