Formulario



Solicitud de herramientas especiales MultiChange – Escariadores

įΡα	or favor, envíenos el formulario relleno	por correo elec	trónico a in	fo.iberi	ca@ceratizit.co	m!										
Empresa: Responsable de zona: N° de cliente: Su referencia:				Departamento: Contacto: Tel. de contacto: E-Mail persona de contacto:												
								1	Agujero							
									Diámetro nominal (p.ej. 18,5 mm)		mm					
	Tolerancia (p.ej. F7)		ó		medida superior (p.ej. +0,025) medida inferior (p.ej. +0,005)		mm									
	Diámetro previo		mm		Profundidad de		mm mm									
	(especificar solo para desviaciones)															
	Mecanizado	horizontal			vertical	Refrigeración interna	sí									
		estático			giratorio	·	no									
	Tipo de agujero (por favor, márquelo)				_		_									
2	Material															
	Designación estándar															
	Resistencia a la tracción				N/mm²											
	Tratamiento térmico															
3	Datos especiales para mecanizado, si es necesario															
	Precisión dimensional del agujero	(por ej. /\)	4)													
	Calidad superficial Ra/Rt/Rz															
	Longitud del corte interrumpido	- X	x =		mm											
	Mínima lubricación (MQL)	sí		no)											
	Portaherramientas especial (p.ej. cono Morse, monoblock HSK)															
	Máquina (p.ej. Torno)															
	Tipo de sujeción en máquina (p.ej. VDI 30)															
	Porta-herramientas (p.ej. pendular Ø 25)															
4	número de unidades desea	ado:					Unidades									