Questionnaire

Demande d'outils spéciaux
MultiChange – Alésoirs

Merci d'envoyer votre formulaire dûment rempli par mail à **info.france@ceratizit.com** !

Société : ..... **Dept / Ville :** .....

Contact Ceratizit : ..... **Interlocuteur :** .....

Code client : ..... **N° de téléphone :** .....

Vos références : ..... **Votre adresse mail :** .....

1 Alésage

Diamètre nominal (ex : 18,5 mm) ..... mm

Tolérance (ex : F7) ..... ou **Côte maxi (ex : +0,025)** ..... mm

Côte mini (ex : +0,005) ..... mm

Diamètre de perçage ..... mm **Longueur à aléser** ..... mm

Opération ◯ Horizontal ◯ Vertical ◯ Fixe ◯ Tournant **Lubrification inter** ◯ oui ◯ non

Type d'alésage (Cochez le cas correspondant)

2 Matière

Désignation .....

Résistance ..... N/mm²

Traitement thermique .....

3 Spécifications facultatives

Cylindricité de l'alésage (ex :) .....

État de surface recherché Ra/Rt/Rz .....

Longueur de la coupe interrompue

x = ... mm

Micro-pulvérisation ◯ oui ◯ non

Porte-outil spécial
(ex : Cône morse, Outil monobloc HSK) .....

Type de machine (ex : Tour CN) .....

Attachement machine (ex : VDI 30) .....

Attachement outil (ex : Adapatateur pendulaire Ø 25) .....

4 Quantité souhaitée : ..... Qté