FORMULARZ

Zapytanie dotyczące narzędzi specjalnych
Wiertło VHM

Wypełniony formularz proszę przesłać mailem na adres **Info-pl@ceratizit.com**!

Firma: .....

Wydział: .....

Doradca techniczny: .....

Osoba kontaktowa: .....

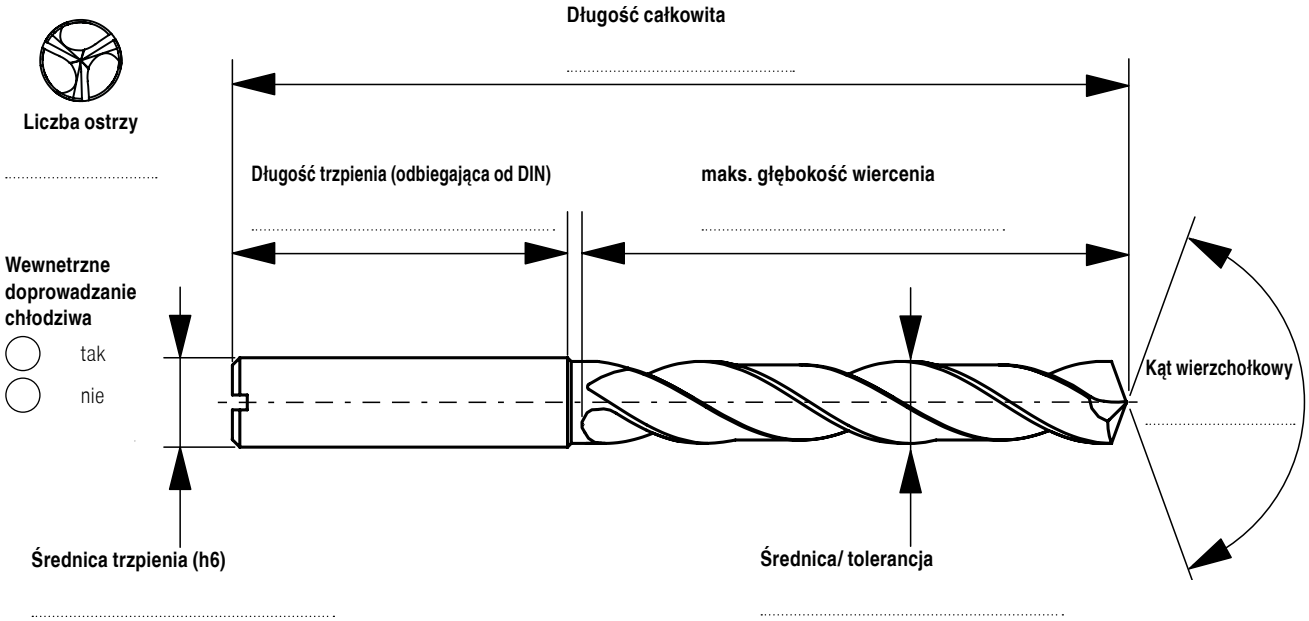
Nr klienta: .....

Nr tel. osoby kontaktowej: .....

W nawiązaniu do: .....

E-mail osoby do kontaktu: .....

1 Wymiar



2 Chłodziwo

◯ Emulsja ◯ Olej ◯ Powietrze ◯ bez

◯ Minimalne smarowanie Ciśnienie chłodziwa ..... bar

3 Kształt trzpienia

◯ trzpień gładki (DIN 6535 HA) ◯ Weldon (DIN 6535 HB) ◯ Whistle Notch (DIN 6535 HE) ◯ odbiegający od DIN (podać wymiar na rysunku)

4 Powłoka

◯ bez powłoki
◯ pokrywany

5 Informacje dotyczące materiału

Numer materiału	Oznaczenie normy	Wytrzymałość w N/mm²/twardość (HRC, HB ...)
.....	.....	.....

6 Uwagi

7 Wybrana ilość: ..... sztuka