

Formulario de consulta para U-ONE(-SAFETY)-Compact



Remitente

Compañía:		Socio de Contacto:	
		Teléfono:	
Dirección:		Fax:	
		Correo Electrónico:	

Piezas de repuesto

→ Si desea solicitar una cotización de repuestos, por favor llene únicamente la sección resaltada en gris. No es posible proporcionar una cotización sin un número de serie.

Número de serie:		Número de orden (opcional):	
Cliente final / País del cliente final:			

Nuevo dispositivo

<p>1 Cantidad:</p> <p>.....</p>	<p>2 Cuando es requerido / fecha de despacho:</p> <p>.....</p>
<p>3 Campo de aplicación / Aplicación:</p> <p>.....</p>	<p>4 Velocidad máxima:</p> <p>.....</p>
<p>5 Tipo (eje 14 j6 x 30 mm):</p> <p><input type="checkbox"/> B5 (flange) <input type="checkbox"/> B35 (pie + flange)</p>	<p>6 Versión:</p> <p><input type="checkbox"/> Estándar <input type="checkbox"/> Certificado SIL (SIL 2 / PL d)</p>

