ОПРОСНИК ДЛЯ СУХОГО ВОЛОЧЕНИЯ

Кому: sales@greaseman.uz **Тел: +998 78 113 14 15 Моб.: +998 97 090 70 60**

Компания _____

Контактное лицо _____

Адрес компании _____

Телефон:_____ Fax: _____

Email: _____

ОПЕРАЦИЯ ВОЛОЧЕНИЕ — Заполняется клиентом

Углер. сталь ☐ Нерж. ☐ другое_____

Углерод % _____ Нач диам._____Кон. диаметр____ Кол. фильер _____ Скорость _____

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ — Заполняется клиентом

Настройка фильер

Убыв. ☐ Линей. ☐ Возр.-убыв. ☐ Уточните: _____

Подготовка катанки перед волочением

изгиб ☐ чистка щетками ☐ шлифовка ☐ Предв. протянутая ☐

Оцинкованная ☐ Травление+известкование ☐

Покрытия (указать) _____ ☐ Травление+фосфат.+известкование ☐

Травление+покрытие ☐ Травление+бура ☐

Травеление+фосфат.+покрытие ☐ Травление+фосфат.+бура ☐

Другое (описать)_____

Конеч. назначение_____

Угол фильеры____ Напорные фильеры ☐ Вращающиеся фильеры ☐ Мешалка? ☐

Апликатор? ☐

Текущая смазка, на каком проходе	_____	Расход _____кг/т	Потребность _____кг/мес.
	_____	_____кг/т	_____кг/мес.
	_____	_____кг/т	_____кг/мес.

ОПИСАНИЕ ПРОБЛЕМЫ (Что улучшить?) — Заполняется клиентом

_____

_____

Требования к конечной поверхности — Заполняется клиентом

Плотное покрытия ☐ Обычное покрытия ☐ Чистая ☐ Светлая (CPQ) ☐

Недопустимые вещества для данного применения: _____

ОПРОСНИК ДЛЯ СУХОГО ВОЛОЧЕНИЯ

Кому: sales@greaseman.uz **Тел: +998 78 113 14 15** **Моб.: +998 97 090 70 60**

РЕКОМЕНДАЦИЯ ПО ПРОДУКТУ

Заполняется сотрудником Klüber

Sample dispatch ☐: Product _____ Quantity _____ Project _____

Product _____ Quantity _____ Project _____

Product _____ Quantity _____ Project _____

SDS ☐ TDS ☐ others _____ Date to arrive

ПОЛОЖЕНИЕ О ЗАЩИТЕ ДАННЫХ

Своей подписью я даю согласие на сбор, хранение, обработку и использование моих данных

Можете связатся сомной Tel ☐, Fax ☐, E-Mail ☐.

Дата: _____ Подпись: _____

Заполняется сотрудник Klüber Lubrication ☐

Дата: _____ Подпись: _____