

INFO TECNICHE

Data _____

Ditta _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Fax _____

e-mail _____

Nome _____

Tipo di applicazione _____

CONDIZIONI DI LAVORO

Carichi (daN)	Velocità max (giri/1')	Tempo di intervento%	Carico statico (daN)	Carico radiale (daN)
F1		t1		
F2		t2		
F3		t3		
F4		t4		

FUNZIONAMENTO

Continuo Intermittente Con leggeri urti o vibrazioni Con forti urti e vibrazioni Uniforme leggero

Durata richiesta della vite	Ore	N. di giri

DIMENSIONI E PRECISIONE

Diametro (mm)	Passo (mm)	Senso elica <input type="checkbox"/> Destro <input type="checkbox"/> Sinistro
Lunghezza totale (mm)	Lunghezza parte fil. (mm)	Lunghezza max non supportata (mm)
Max errore ammesso su tutta la lunghezza		
(mm)	(mm)	
Tipo ambiente	<input type="checkbox"/> Umido <input type="checkbox"/> Polveroso <input type="checkbox"/> Altro	
Classe di precisione	<input type="checkbox"/> ISO 1 <input type="checkbox"/> ISO 3 <input type="checkbox"/> ISO 5 <input type="checkbox"/> ISO 7 <input type="checkbox"/> altro	
Tipo di supportazione vite	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
Raschiaolio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

ALTRI DATI

Richiesta offerta per viti n.	Fabbisogno: mensile	Fabbisogno: annuo

OFFICINA MECCANICA B.B.
WWW.OFFICINAMECCANICABB.COM

