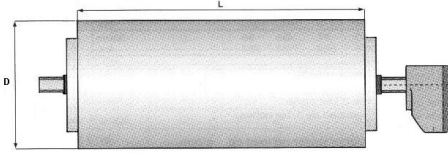
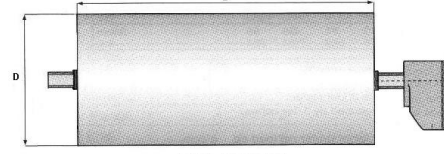


SOLICITUD DE COTIZACION



DISEÑO "A"



DISEÑO "B"

APLICACIÓN		TAMBOR		MOTOR	
Nuevo <input type="checkbox"/>		Ancho _____ mm		Potencia Actual (HP) _____	Voltaje (V) _____
Reemplazo <input type="checkbox"/>		Diametro _____ mm		Fases _____	Hz _____
		Diseño <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B		Vel. Max (Pie / min) _____	
ACABADO DEL TAMBOR					
TIPO DE MATERIAL		SUPERFICIE METAL		RECUBRIMIENTO	
Acero al carbón <input type="checkbox"/>	Acero inoxidable <input type="checkbox"/>	Lisa <input type="checkbox"/>	Con dibujo <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
				Espesor (in) _____	
TIPO DE RECUBRIMIENTO		ACABADO		OTROS ACABADOS SIN RECUBRIMIENTO	
Blanco <input type="checkbox"/>	Nitrilo <input type="checkbox"/>	Liso <input type="checkbox"/>		Sprockets <input type="checkbox"/>	Tipo Sprockets _____ Cant _____
Negro <input type="checkbox"/>	Uretano <input type="checkbox"/>	Diamante <input type="checkbox"/>		Ranura p/cintas múltiples <input type="checkbox"/>	Cepillos <input type="checkbox"/> Material _____
	Hule <input type="checkbox"/>	Herringbone <input type="checkbox"/>		Ranura en V al centro <input type="checkbox"/>	Otros _____
CARACTERISTICAS DEL TRANSPORTADOR / PROCESO					
BI-DIRECCIONAL		INCLINADO			
No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Angulo de elevación _____	Altura en piés _____
TRANSPORTADOR DE		TRANSMISIÓN		PRODUCTO / PROCESO	
Mesa <input type="checkbox"/>		Central <input type="checkbox"/>		A granel <input type="checkbox"/>	Peso total <input type="checkbox"/> # arranques / hr _____
Rodillos <input type="checkbox"/>		Al final <input type="checkbox"/>		Empacado <input type="checkbox"/>	Acumula producto <input type="checkbox"/> % acumul _____
Canjilones <input type="checkbox"/>				Dimensiones del producto _____	Dist. entre centros _____
				Temp. Max _____	Temp. Min _____
OPCIONES					
SIST. ANTIREVERSA		OTROS			
Manual (MRB) <input type="checkbox"/>		Freno electromagnético <input type="checkbox"/>	Cara plana <input type="checkbox"/>	Sin caja de conexiones <input type="checkbox"/>	
Normal <input type="checkbox"/>		Protector de sobre-temperatura <input type="checkbox"/>	Ejes extra largos <input type="checkbox"/>	Cable extra <input type="checkbox"/>	Largo _____
		Aislamiento clase "H" <input type="checkbox"/>	Doble voltaje <input type="checkbox"/>	Clutch <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES					
DATOS DE LA EMPRESA QUE REQUIERE LA MOTO POLEA					
Compañía _____			Fecha _____		
Domicilio _____			Teléfono _____		
Estado / Ciudad _____			Fax _____		
Nombre del Solicitante _____			Email _____		