

FORMULARZ

Zapytanie dotyczące narzędzi specjalnych
Frez specjalny VHM bazujący na produkcie standardowym

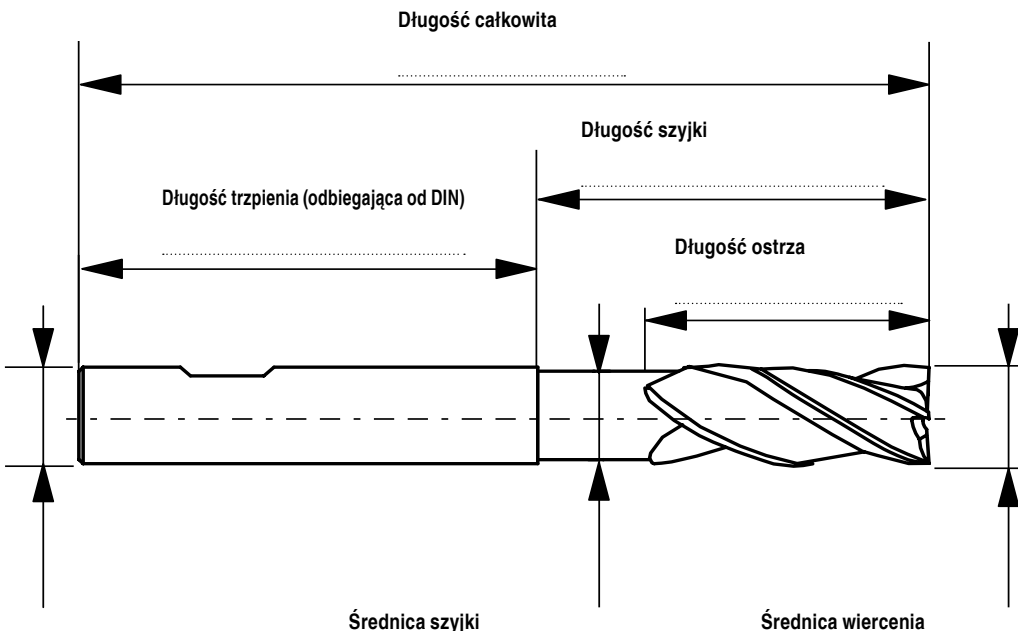
Wypełniony formularz proszę przelać mailem na adres Info-pl@ceratizit.com!

Firma:	.....	Wydział:	.....
Doradca techniczny:	.....	Osoba kontaktowa:	.....
Nr klienta:	.....	Nr tel. osoby kontaktowej:	.....
W nawiązaniu do:	.....	E-mail osoby do kontaktu:	.....

1 Geometria

..... podobny do CERATIZIT-Nr.
.....

2* Wymiar



Liczba ostrzy
.....
z centralnym ostrzem

Wewnętrzne doprowadzanie chłodziwa
tak
nie

Ø chwytu
.....



Średnica szyjki
.....

Średnica wiercenia
.....

3 Chłodziwo

Emulsja	Olej	Powietrze	bez
Minimalne smarowanie	Ciśnienie chłodziwa	bar	.....

4* Kształt trzpienia

 trzebień gładki (DIN 6535 HA)	 Weldon (DIN 6535 HB)	odbiegający od DIN (podać wymiar na rysunku)
--	---	---

5* Fazka ochronna/ promień

 Ostry	 Fazka ochronna	 Promień naroża
wielkość	..... mm	.....

* W przypadku braku informacji w punktach 2, 4 i 6 zastosowane zostaną wymiary standardowe.

5 Powłoka

bez powłoki

jak artykuł referencyjny

6 Informacje dotyczące materiału

Numer materiału

Oznaczenie normy

Wytrzymałość w N/mm²/twardość (HRC, HB ...)**7** Uwagi**8** Wybrana ilość:

..... sztuka

* W przypadku braku informacji w punktach 2, 4 i 6 zastosowane zostaną wymiary standardowe.