

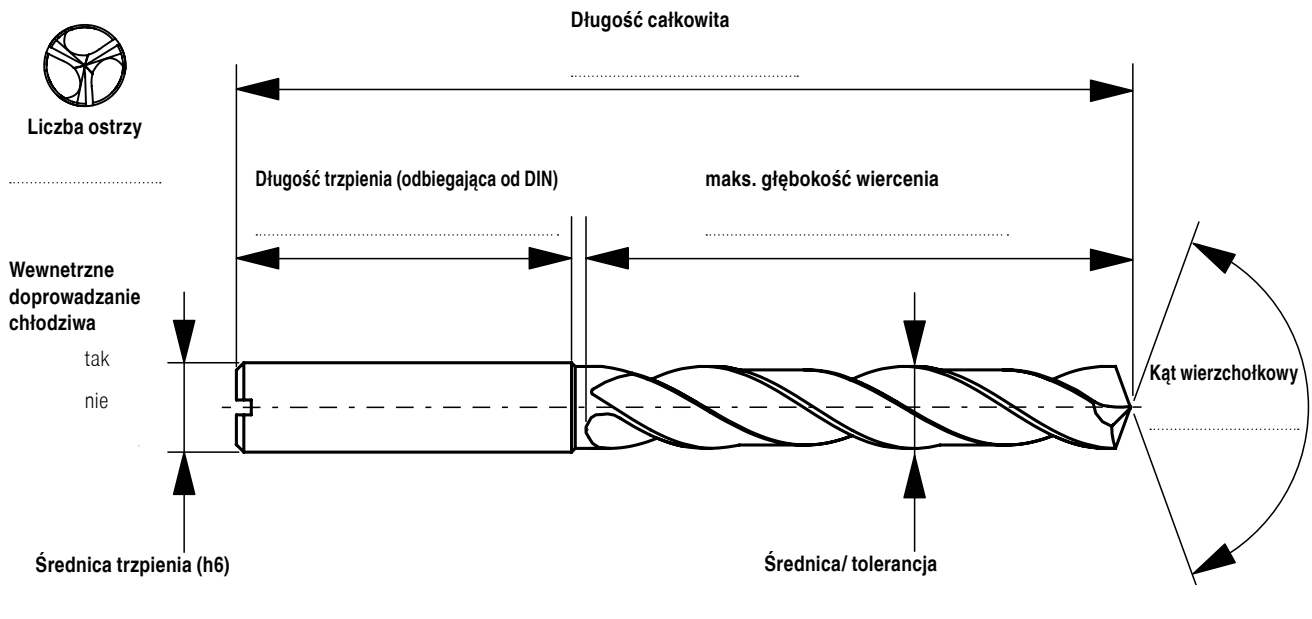
# FORMULARZ

Zapytanie dotyczące narzędzi specjalnych  
Wiertło VHM

Wypełniony formularz proszę przesać mailem na adres [Info-pl@ceratizit.com!](mailto: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 Wymiar



## 2 Chłodziwo

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

## 3 Kształt trzpienia



## 4 Powłoka

bez powłoki  
pokrywany

## 5 Informacje dotyczące materiału

Numer materiału	Oznaczenie normy	Wytrzymałość w N/mm <sup>2</sup> /twardość (HRC, HB ...)
.....	.....	.....

**6** Uwagi

**7** Wybrana ilość: ..... sztuka