

Richiesta

Check-list | Foglio 1 – Parametri

Azienda: _____
 Indirizzo: _____
 Persona di contatto: _____
 Reparto: _____

Data: _____
 Telefono: _____
 E-Mail: _____
 Web: _____

Versione

Albero solido (WE-FN)
 Albero cavo (HW-FN)

Configurazione



Rapporto ($n_D:n_{AC}$)

1:1
 2:1
 3:1
 ____:____

Posizione di montaggio (faccia verso il basso)



Forma del coperchio

rotondo quadrato

Fissaggio (lato di montaggio)

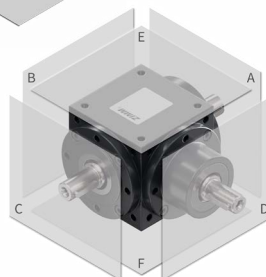
Lato _____

Gioco torsionale (arcmin)

15 _____

Ingrassatore

senza con, lato _____



Coppia di uscita T_{AC} :

max _____ Nm, (spettro di carico _____ Nm)

Velocità di uscita n_{AC} :

max _____ upm, (spettro di carico _____ upm)

Fattore di utilizzo:

_____ %/10 min 8 h 16 h 24 h /giorno

Avviamenti per ora:

_____ c/h

Tipo di applicazione:

I: uniforme, senza urti II: non uniforme, urti leggeri III: fortemente non uniforme, urti pesanti

Temperatura ambiente:

min _____ °C max _____ °C

Condizioni ambientali:

asciutto umido/bagnato polveroso altro _____

Caratteristiche particolari:

Accessori:

Quantità: _____

Prototipo: _____

Serie: _____

Data: _____

Offerta: _____

Consegna: _____

