

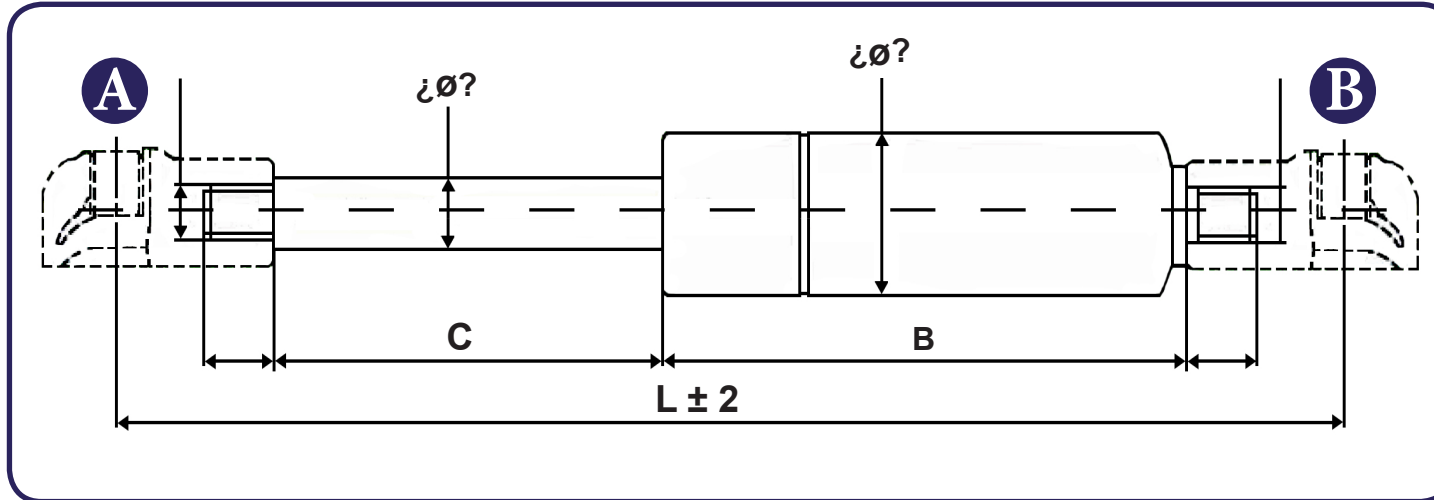
LIFT

FORMULARIO DE CONSULTA DE RESORTES DE GAS INQUIRY FORM FOR GAS SPRINGS



Número de consulta:
Inquiry process:

Fecha / Date:



**ANCLAJE LADO VARILLA
ROD END FITTING**

A

**ANCLAJE LADO CUERPO
TUBE END FITTING**

B

PROCEDENCIA CONSULTA INQUIRY PROCESS

- MOSTRADOR
COUNTER / WAREHOUSE
- REPRESENTANTE / COMERCIAL
PERSONAL SALES ASSISTANT
- WEB

* Los anclajes que aparecen en el dibujo son sólo de muestra / The end fittings showed on the drawing are just an example

∅ VARILLA ROD	∅ CUERPO TUBE	L LONG. ABIERTA EXTENDED LENGTH	C LONG. VARILLA STROKE	B LONG. CUERPO TUBE LENGTH	FUERZA (N) FORCE (N)	CANTIDAD QUANTITY	APLICACIÓN APPLICATION
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE RESORTE MUESTRA:
GAS SPRING DATA SAMPLE:

Nº CLIENTE: NOMBRE: PERSONA DE CONTACTO:
Nº CUSTOMER: NAME: PERSON IN CHARGE:

DIRECCIÓN: POBLACIÓN: PROVINCIA:
Nº CUSTOMER: CITY: COUNTRY:

TÉLEFONO: OBSERVACIONES / REMARKS: FIRMA CLIENTE / CUSTOMER'S SIGNATURE:
PHONE:

FAX:

EMAIL:

Si es cliente final, remitiremos la resolución de su consulta a su distribuidor más cercano.
For the end customer, we will refer the resolution of your inquiry to your nearest service dealer.

www.montcada.com