

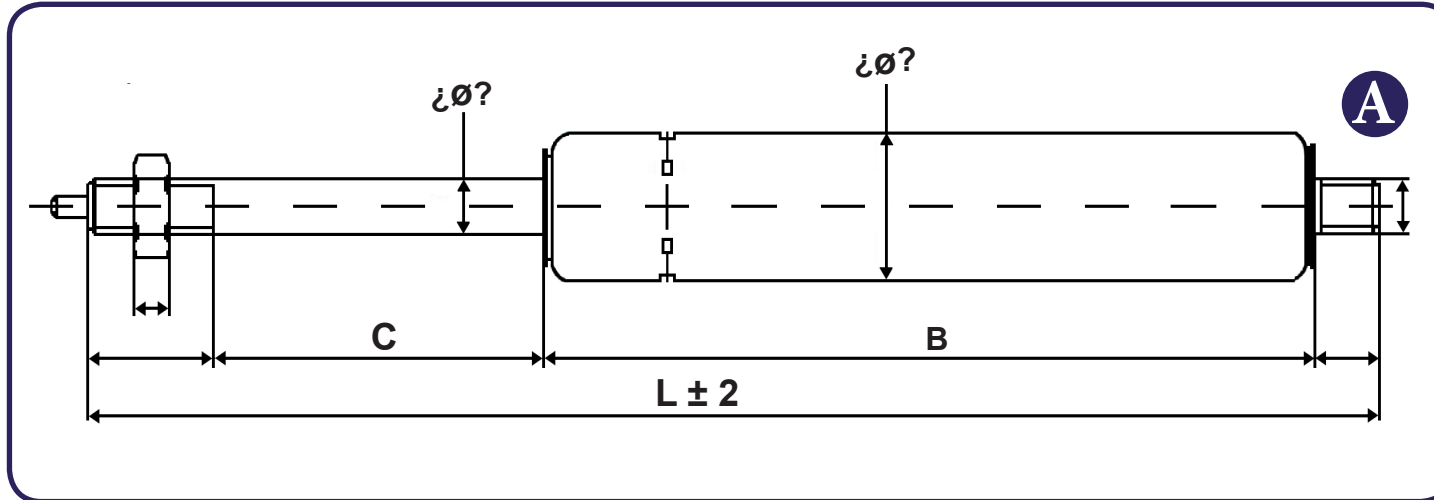
BLOCKLIFT

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



Número de consulta:
Inquiry process:

Fecha / Date:



ANCLAJE LADO CUERPO ROD END FITTING

A

PROCEDENCIA CONSULTA INQUIRY PROCESS

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

∅ 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

DATOS DE RESORTE MUESTRA:
GAS SPRING DATA SAMPLE:

Nº CLIENTE: Nº CUSTOMER:	<input type="text"/>	NOMBRE: NAME:	<input type="text"/>	PERSONA DE CONTACTO: PERSON IN CHARGE:	<input type="text"/>
DIRECCIÓN: Nº CUSTOMER:	<input type="text"/>	POBLACIÓN: CITY:	<input type="text"/>	PROVINCIA: COUNTRY:	<input type="text"/>
TÉLEFONO: PHONE:	<input type="text"/>	OBSERVACIONES / REMARKS:	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>		
FAX:	<input type="text"/>				
EMAIL:	<input type="text"/>				

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