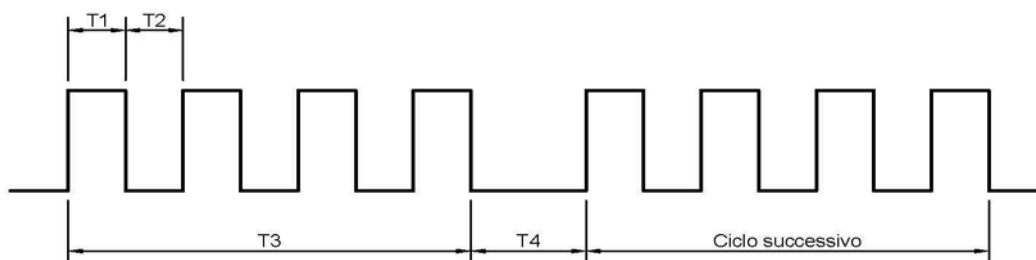


Cliente:	Compilato da:
Telefono/Cellulare:	Email:

QUESTIONARIO:

Vogliate compilare gli spazi sottostanti per metterci in condizione di fornire il pistone elettrico più idoneo alle Vs esigenze. I dati devono essere strettamente reali, non considerate alcuna tolleranza, tolleranze di sicurezza saranno valutate da noi.



T1 = Tempo del pistone elettrico in funzione	Secondi
T2 = Tempo del pistone elettrico in pausa	Secondi
T3 = Tempo totale di un ciclo di funzionamento	Secondi
T4 = Tempo tra un ciclo ed un altro successivo	Minuti
▪ Temperatura ambiente dove il pistone elettrico è destinato a lavorare	da °C a °C
▪ Alimentazione da batteria	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
▪ Tensione di alimentazione da batteria	Vcc
▪ Indicare il tipo di alimentazione se diversa da batteria:	
▪ Assorbimento di corrente permissibile dall'impianto di alimentazione	Amp
▪ Grado di protezione contro l'entrata di corpi solidi e liquidi	IP
▪ Forza max di tiro o spinta	N
▪ Velocità di traslazione	mm/sec
▪ Corsa max dello stelo mobile	mm
▪ Tipo di fine corsa che si intende utilizzare in alternativa alla Ns. gestione elettronica:	
▪ Descrizione di come si intende gestire il pistone elettrico (allegare possibilmente schema elettrico):	

Note/Indicazioni:

Data:	Firma:
-------	--------