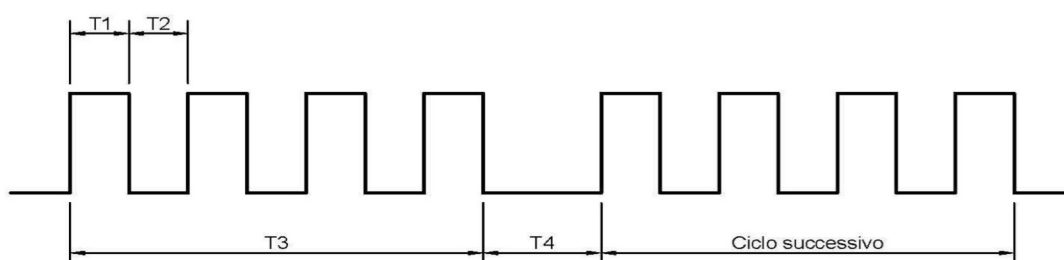


10-2PG-03

Cliente:	Compilato da:
Telefono/Cellulare:	Email:

## QUESTIONARIO

Vogliate compilare gli spazi sottostanti per metterci in condizione di fornire l'attuatore lineare più idoneo alle vostre esigenze. I dati devono essere strettamente reali, non considerate alcuna tolleranza, tolleranze di sicurezza saranno valutate da noi.



<b>T1</b> = Tempo dell' attuatore lineare in funzione	Secondi	
<b>T2</b> = Tempo dell' attuatore lineare in pausa	Secondi	
<b>T3</b> = Tempo totale di un ciclo di funzionamento	Secondi	
<b>T4</b> = Tempo tra un ciclo ed un altro successivo	Minuti	
▪ Temperatura ambiente dove l' attuatore lineare è destinato a lavorare	da °C a °C	
▪ Alimentazione da batteria	Si	No
▪ 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 l' attuatore lineare (allegare possibilmente schema elettrico):		

Note/Indicazioni:

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