TUBES® International	PŘIJETÍ POPTÁVKY **NAVÍJEÍ BUBNY**	Příloha A2 do P-4-04

Název firmy:				**Kontaktní osoba:**	
PSČ:		Město:		ulice:	
tel:		fax:		e-mail:	

Technické požadavky na navíjecí buben

Medium (koncentrace):		Pracovní teplota:	
Tlak:		Počet otáček:	

Provedení:	☐ s hadicí	☐ bez hadice			
Ovládání:	☐ manuální	☐ přímé	☐s převodem		
	☐ pneumaticky			tlak:	
	☐ hydraulicky			tlak:	
	☐ elektricky	☐ střídavý	☐stejnosměrný	napětí:	
Uchycení:	☐ na podlahu	☐ na strop	☐na stěnu		
Materiál:	☐ práškovaná ocel	☐ nerez	☐ jiné		

Přípojný závit:		Výstupní závit: (bubnu, hadice)	
Požadovaná dokumentace: (atest FDA, ATEX apod.)			
Jiné požadavky: (pistole, rychlospojky, přívodní hadice apod.)			
Místo pro skicu nebo další poznámky:			

Momentálně používaný produkt:	
Požadovaný termín dodání:	

Sestavil:		datum a podpis:	