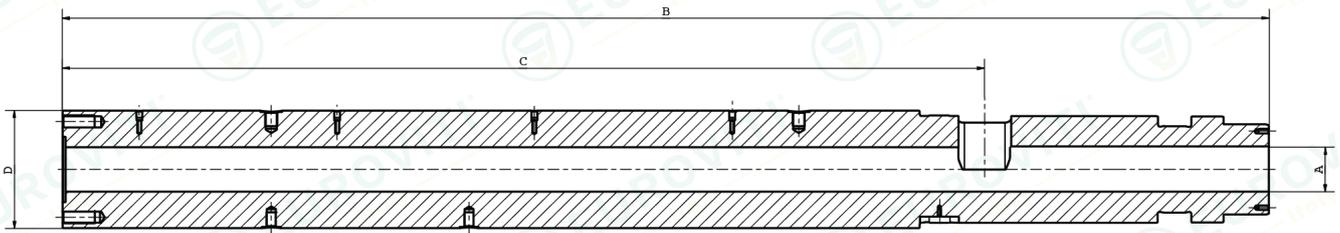


INFORMAZIONI AZIENDA

Nome:	Nazione:	Indirizzo:
Contatto in loco:	Ruolo:	
Telefono:	E-Mail:	

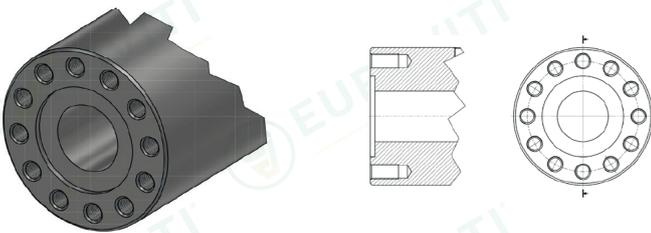
INFORMAZIONI SULLA PRESSA

Marca:	Modello:	Euromap/Unità Iniezione:
Tonnellaggio:	Anno di fabbricazione:	Numero di serie:

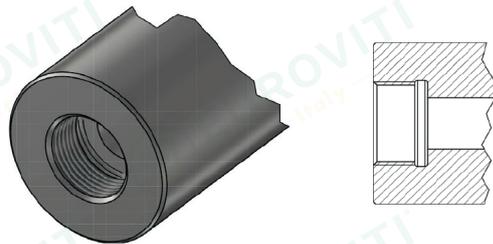


DIMENSIONE RICHIESTA	MISURA	DIMENSIONE RICHIESTA	MISURA
Diametro nominale	∅	Diametro esterno massimo	∅
Lunghezza totale	mm	Codice ricambio originale	mm
Posizione bocca di carico	mm	Immagini allegate alla mail?	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>

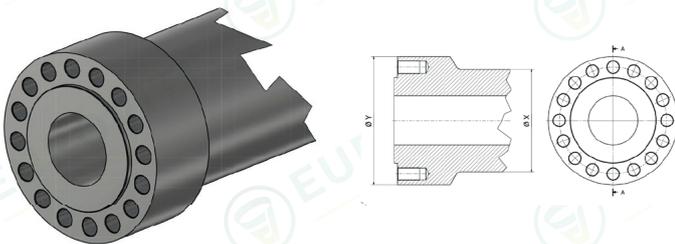
Con forature di testa:



Con sede per corpo ugello:



Con ingrossamento (X_∅ / Y_∅):



Con ghiera filettata (Y_∅ / Z_∅):

