

Data: _____



Tipo molla

BS	<input type="checkbox"/>	BY	<input type="checkbox"/>
BG	<input type="checkbox"/>	BO	<input type="checkbox"/>
BA	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
BR	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

Codice molla _____

Nr. molle rese _____

Nr. Lotto di produzione _____

NOTE SULL'USO DELLA MOLLA

Pre-carico mm. _____ Corsa di lavoro effettiva mm. _____ Cicli al minuto _____

Nr. di molle rotte _____ Nr. di molle montate sullo stesso stampo _____ Cicli lavorati _____

La molla è stata guidata? NO SI, per quanti mm. : _____

La molla è stata modificata prima del montaggio? NO SI, spiegare nelle note

Note: _____

Firma Rivenditore _____

Firma Utilizzatore _____

**VI INVITIAMO AD INVIARCI UNA COPIA FIRMATA DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE PER
 OGNI RECLAMO.
 IN ASSENZA DI QUESTA DICHIARAZIONE, IL RECLAMO NON POTRA' ESSERE ANALIZZATO
 E NON VI POTRA' ESSERE UNA NS. RISPOSTA.**

Riservato alla Bordignon _____ RNCP nr. _____