

日期: _____



氮气弹簧类型

目录号.

退回的氮气弹簧
数量

CSX	<input type="checkbox"/>	CSMX	<input type="checkbox"/>	_____	_____
SMLX	<input type="checkbox"/>	TOP	<input type="checkbox"/>	_____	_____
MSML	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
CX	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____

关于氮气弹簧操作的注意事项

实际工作行程, 单位为毫米 _____ 循环/分钟 _____ 已使用的循环次数 _____

氮气弹簧润滑了吗? 没有 有, 每隔 _____ 次循环氮气弹簧是否用螺丝固定在底座上? 没有 有氮气弹簧有暴露在润滑剂或者压力乳液中? 没有 有氮气弹簧是否被拆过或改过? 没有 有

备注:

经销商签名 _____

用户签名 _____

请随函附上经正式签署的本表格副本.
否则, 我们将无法了解您的索赔并让您就此做出相应反馈

Bordignon's 备注 _____

RNCP nr. _____

file: REC-C