

Formulario baterías de tracción



Oferta Pedido

EMPRESA : _____ CONTACTO : _____
 DIRECCIÓN : _____ POBLACIÓN: _____ C.P: _____
 TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____ EMAIL@: _____

SOLICITUD Nº :

BATERÍA COMPLETA

KIT BATERÍA

Nº ELEMENTOS:

MODELO DE LA MÁQUINA:

MARCA : _____

MODELO : _____

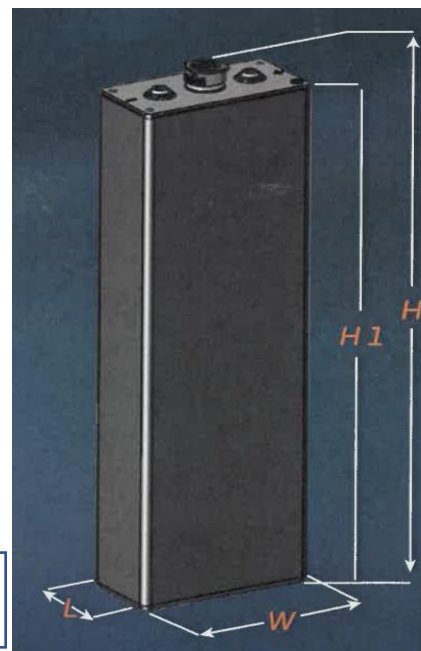
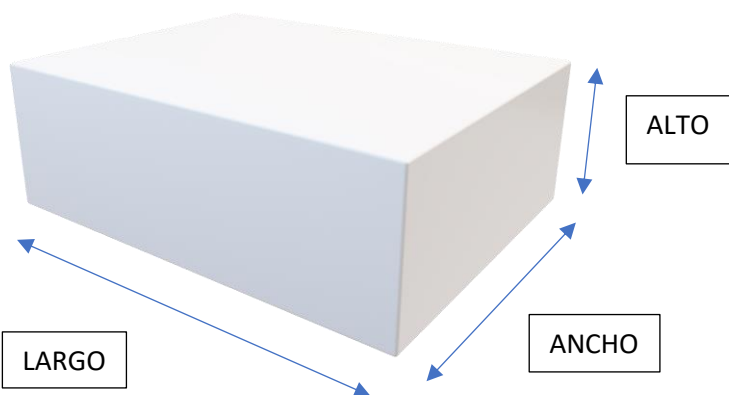
Nº SERIE : _____

BATERÍA :

VOLTIOS: _____ AMPERIOS/HORA: _____ (C5) Nº ELEMENTOS : _____ REFERENCIA ELEMENTO : _____

MEDIDAS DEL COFRE : (LARGO X ANCHO X ALTO) L _____ X A _____ X AL _____

MEDIDAS ELEMENTO : (LARGO X ANCHO X ALTURA DE LA TAPA (H1)) W _____ X L _____ X H1 _____



AQUAMATIC SYSTEM AIR SYSTEM BIDÓN _____ LTS. CABLES POTENCIA LONG. _____ X SECC. _____
 CONECTOR MARCA _____

CARGADOR : MONOFÁSICO 50 HZ TRIFÁSICO 50 HZ MONOFÁSICO HF TRIFÁSICO HF AIR-KIT

Firma