

Studio di lavorazione

Fax +41 62 889 20 28
info@urma.ch

No:

Mittente *

Ditta _____
Via _____
CAP/Città _____
Tel _____
Fax _____

Distributore _____
Contatto _____
Dipartimento _____
Tel. diretto _____
E-Mail _____

Macchina

Tipo e produttore _____ Potenza (kW) _____
 Orizzontale * Verticale * Utensile rotante * Gambo utensile * _____
 Mandrino macchina * _____ Concentricità _____ Stabilità _____
 Limitazioni dovute a _____

Lubrificante

Olio * MMS * Emulsione *
 Lubrificazione interna * % olio _____ Pressione (bar) * _____

Pezzo

Designazione _____ Nr. disegno _____ Nr. materiale * _____
 Norma * _____ Trattamento * _____ Resistenza * _____
 Numero fori anno * _____

Specifiche di lavorazione

o del foro * _____
 Tolleranza * _____
 Lunghezza foro * _____
 Qualità superficie (μm) * _____
 Ra Rz Rt
 Circolarità _____
 Forma cilindrica _____
 Foro cieco *
 Tagli interrotti *
 o di prelavazione * _____
 Metodo di prelavazione * _____
 Tempo max di lavorazione
 Tempo dato _____
 Quantità data _____

Schizzo della lavorazione (o allegato) *