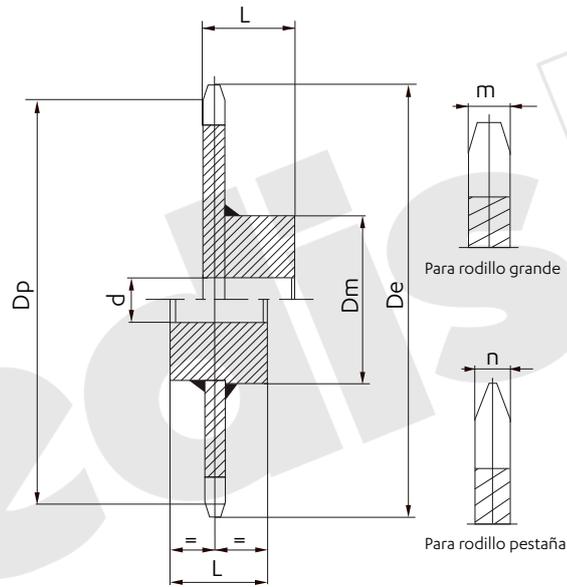


INFORMACIONES CLIENTE

Empresa :	Nombre :	Fecha :
Email :	Tel :	Fax :

RUEDA

Cantidad:



	Tipo de cadena (paso, Ø articulación)	Z Número de dientes	Dp Ø primitivo	De Ø ext.	Dm Ø cubo	d Ø calibrado min.	CUBO		DIENTES	
							L Deportado	L Simétrico	m Ancho de diente	n
Solicitud cliente										
Propuesta SEDIS	Materia =>									
	Tratamiento =>									

Condiciones especiales (ambiente...):