



Tarih : ...../...../2020

Firma ismi :			
İletişim tel & adres :			
Yetkili Kişi :			
Enjeksiyon Tonajı :			
Marka/Model/Tipi :		Kalıp Referans No:	
Enjeksiyon çalışma Bilgileri			
	<u>SOL</u>		<u>SAG</u>
Enjeksiyon Pleyt Ölçüleri	X:..... Y:.....	X:..... Y:.....	
Enjeksiyon Tork Mesafesi :			
Tezgahta *DİŞ*	Evet.....	Hayır.....	Ölçüsü.....
Tezgahta *DİŞ* var ise merkez aralığı :			
Enjeksiyon T' Kanalı Şekli	SOL	SAĞ	
			
Enjeksiyon T-Kanal Ölçüsü:			
SOL TABLA:	A:.....	B:.....	C:..... D:.....
SAĞ TABLA:	A:.....	B:.....	C:..... D:.....
Kanal Merkez Aralığı :			
Çalışma Isısı :			
Hidrolik Pabuç Bilgileri			
Kalıp Ağırlığı :	Kalıp Plaka Kalınlığı:	Sol	Sağ
		H:....	H:....
Komple kurulum sistem istiyor:		Evet.....	Hayır.....
<i>BU KISIM ER-EL tarafından doldurulacaktır</i>			
sistemde kullanılacak ekipmanları model/ kod bilgileri :			