

FORM RICHIESTA CORDONI COMPATIBILI

1. Nome e Cognome: _____

2. Intestazione dello Studio: _____

3. Modello e Marca riunito: _____

4. Modello e Marca micromotore montato: _____

5. Indicare il COLORE del CORDONE: _____

6. (*)Solo per CORDONI TURBINE, indicare il numero di vie: _____

7. Il vostro CORDONE ha un CONNETTORE (barrare la casella di scelta):

MULTIFUNZIONE A TERMINALE LIBERO

8. Volete la connessione girevole (barrare la casella di scelta): SI NO

9. (barrare la casella di scelta): Con LED Senza LED

10. Lunghezza CORDONE (barrare la casella di scelta): 1.200 mm 1.350 mm

11. vostro indirizzo email: _____

12. vostro numero telefonico di contatto: _____

11. NOTE EVENTUALI: _____

