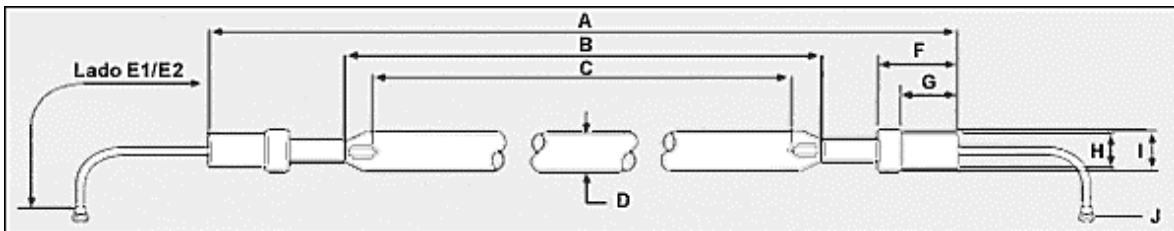




FORMULÁRIO PARA ESPECIFICAÇÃO DE LÂMPADA UV

Prezado Cliente,

Por favor preencha da forma mais completa possível os dados abaixo:



Dimensões:

A : _____ mm B : _____ mm C : _____ mm

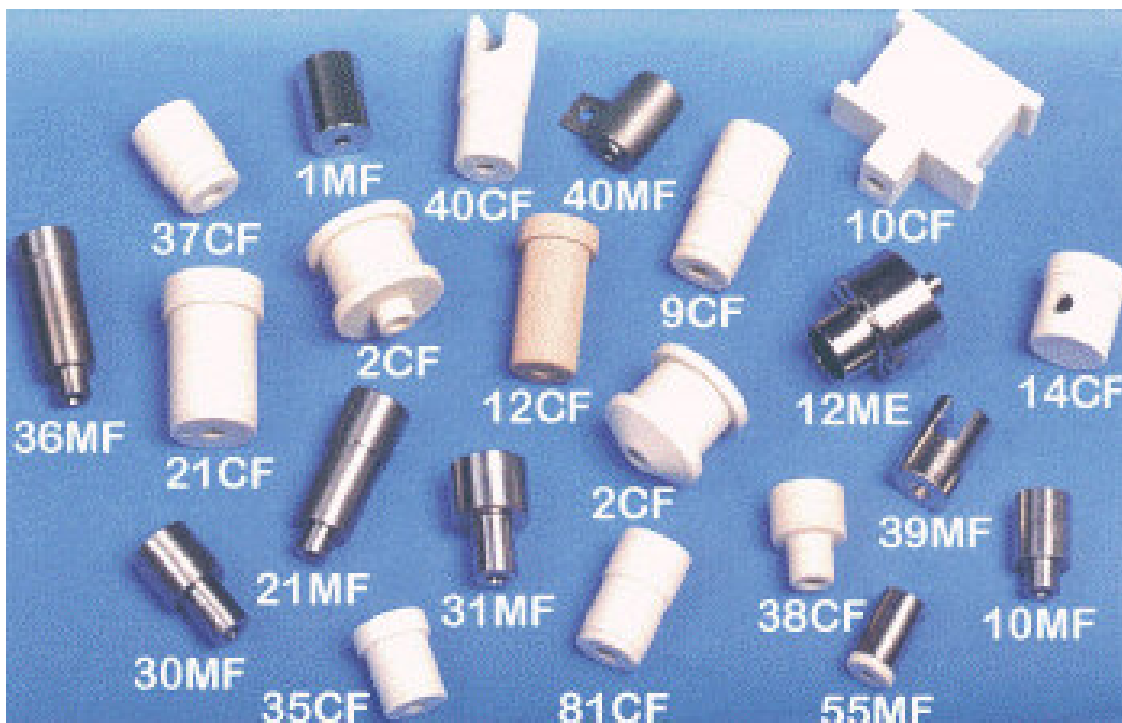
D : _____ mm E1: _____ mm E2: _____ mm

F : _____ mm G : _____ mm H : _____ mm

I : _____ mm

J : Terminal Tipo () pino () olhal () garfo () sem terminal

Soquete Tipo : ()cerâmica ()metálico
Referência (conforme foto abaixo) : _____



Potência : _____ watts Tensão de Trabalho: _____ volts

Corrente de Trabalho : _____ amperes Tensão de Partida : _____ volts

Watts/polegada : _____ ou Watts/cm : _____

Equipamento Tipo/Marca : _____

Referência/Código da Lâmpada : _____

Atenciosamente,

VisionCure(R)
Faulhaber Ind. e Com. Ltda
Telefone/Fax (51) 3065 3130 email : vendas@visioncure.com.br

