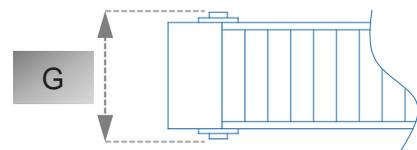
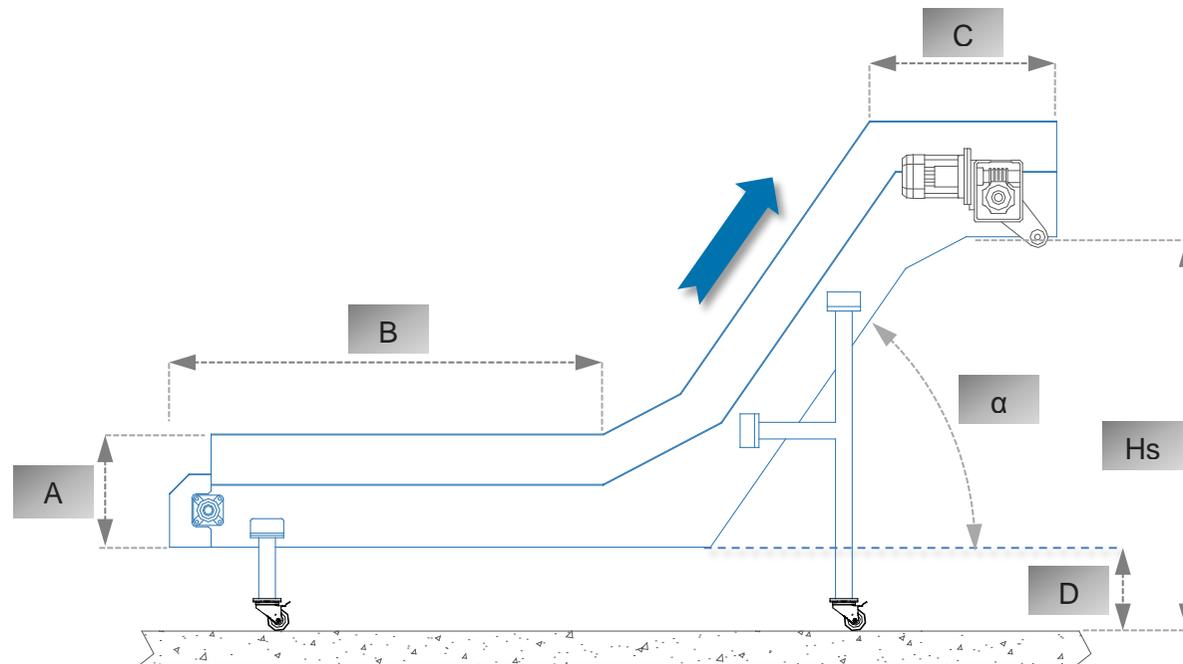


MODULO RICHIESTA OFFERTA PER TRASPORTATORE A "DOPPIA SEDIA"

Referente _____	Note:
Ditta _____	
Indirizzo _____	
Città _____ Prov. _____	
Telefono _____ Fax _____	
E-mail _____	

Compilare i campi liberi

<b>Hs</b>	Altezza di scarico [mm]	
<b>A</b>	Altezza max. rinvio [mm]	
<b>B</b>	Lunghezza di rinvio [mm]	
<b>C</b>	Lunghezza traino ant. [mm]	
<b>D</b>	Distanza intermedia [mm]	
<b>G</b>	Ingombro Max. [mm]	
<b>α</b>	Angolo [°]	—



CARATTERISTICHE PRODOTTO	
Tipologia materiale	
Dimensioni Min. e Max	
Condizioni pezzi	
Portata [ Kg/ora ]	