

# Istruzioni FRAISA ReTool® specifica per cliente

Per garantire un «**FRAISA ReTool®**» ottimale, abbiamo bisogno una volta dei seguenti dati relativi all'utilizzo dei vostri utensili:

## Indicazioni generali FRAISA ReTool®

|  |   |  |                                       |
|--|---|--|---------------------------------------|
| Cliente  |   |  |                                       |
| Commessa   |   |  |                                       |
| Indirizzo o n. cliente   |   |  |                                       |
| Interlocutore  |   |  |                                       |
| Numero d'ordine annuale  |   |  |                                       |
| E-mail   |   |  |                                       |
| inviare prima offerta  | <input type="checkbox"/> sì   | <input type="checkbox"/> no                      |                                       |
| Etichette Toolcare®  | <input type="checkbox"/> sì (Se si prego indicare nel campo desiderato)   | <input type="checkbox"/> no                      |                                       |
|  | <input type="checkbox"/> ToolCare®  | <input type="checkbox"/> Codice cliente          | <input type="checkbox"/> Informazione |
| Consegna parziale  | <input type="checkbox"/> sì   | <input type="checkbox"/> no                      |                                       |
| Informazione in caso di discrepanza delle quantità sulla bolla | <input type="checkbox"/> sì (Con >10% vi è sempre un contatto il cliente) | <input type="checkbox"/> no                      |                                       |
| Email per invio piano di lavoro                                | <input type="checkbox"/> Dopo ricezione ordine                            | <input type="checkbox"/> Prima del rivestimento  |                                       |
| Informazioni su utensili non rigenerati                        | <input type="checkbox"/> A partire da _____ %                             |  |                                       |
| Marcatura  | <input type="checkbox"/> sì (Se si prego indicare nel campo desiderato)   | <input type="checkbox"/> no                      |                                       |
|  | <input type="checkbox"/> Ø  | <input type="checkbox"/> Quantità FRAISA ReTool® | <input type="checkbox"/> numero       |
| Informazioni supplementari                                     | Etichetta   | Marcatura  |                                       |
| Particolarità  |   |  |                                       |

Località / Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

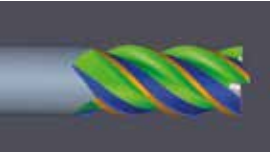
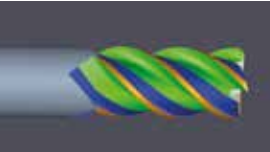
# Istruzioni FRAISA ReTool® specifica per cliente

Per garantire un «FRAISA ReTool®» ottimale, abbiamo bisogno una volta dei seguenti dati relativi all'utilizzo dei vostri utensili:

## Informazioni individuali per certi articoli

| Numero articolo | Ø | Affilare completamente | Affilare solo il lato frontale | Raggio angolare (dimensione) | Smusso angolare (lunghezza x angolo) | Rivestimento |
|-----------------|---|------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------|
|                 |   |                        |                                |                              |                                      |              |
|                 |   |                        |                                |                              |                                      |              |
|                 |   |                        |                                |                              |                                      |              |
|                 |   |                        |                                |                              |                                      |              |

## Informazioni per la rigenerazioni di gruppi di utensili

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | Frese a candela con geometria frontale diritta   | <input type="checkbox"/> affilare solo il lato frontale<br><input type="checkbox"/> affilare completamente<br><input type="checkbox"/> _____                     |
|  | Frese toriche                                    | <input type="checkbox"/> affilare solo il lato frontale<br><input type="checkbox"/> affilare completamente<br><input type="checkbox"/> _____                     |
|  | Frese a testa sferica                            | <input type="checkbox"/> affilare solo il lato frontale<br><input type="checkbox"/> _____  |
|  | Frese con geometria frontale ad alte prestazioni | <input type="checkbox"/> affilare solo il lato frontale<br><input type="checkbox"/> affilare completamente (Step di rettifica)<br><input type="checkbox"/> _____ |
| Altri utensili  |  | <input type="checkbox"/> _____   |
| Particolarità   |  |  |

Località / Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_