

Azienda

.....

Indirizzo

.....

C.A.P. / Città

Paese

.....

Persona da contattare:

.....

Telefono

Fax

.....

E-mail

.....

Per poter dimensionare correttamente un movimentatore a ventose, è necessario conoscere e valutare le caratteristiche del carico da "prendere".

Per questo motivo Vi chiediamo cortesemente di compilare il seguente modulo e di farcelo pervenire tramite mail o fax. Vi consiglieremo le ventose più idonee a risolvere il Vostro problema.

Un disegno del prodotto da movimentare o il prodotto stesso, ci consentirebbe di offrirVi la soluzione migliore.

E-mail: [tecnico@vuototecnica.net](mailto:tecnico@vuototecnica.net)

Fax: +39 039 5320015

**1) In quale settore dell'industria vengono impiegate le ventose?**

- |                                      |                                           |                                                |                                              |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Plastica    | <input type="checkbox"/> Imballaggio      | <input type="checkbox"/> Lavorazione del legno | <input type="checkbox"/> Cosmetica           |
| <input type="checkbox"/> CD/DVD      | <input type="checkbox"/> Vetro/Solare     | <input type="checkbox"/> Marmo/Pietra          | <input type="checkbox"/> Automotive          |
| <input type="checkbox"/> Elettronica | <input type="checkbox"/> Arti grafiche    | <input type="checkbox"/> Medicale/Farmaceutico | <input type="checkbox"/> Ceramica/Porcellana |
| <input type="checkbox"/> Alimentare  | <input type="checkbox"/> Imbottigliamento | <input type="checkbox"/> Altri settori .....   |                                              |

**2) Con quale materiale è realizzato il prodotto da movimentare?**

- |                                   |                                        |                                |                                        |
|-----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Plastica | <input type="checkbox"/> Vetro         | <input type="checkbox"/> Legno | <input type="checkbox"/> Carta/Cartone |
| <input type="checkbox"/> Lamiera  | <input type="checkbox"/> Marmo/Granito | <input type="checkbox"/> Gomma | <input type="checkbox"/> Altro .....   |

**3) Com'è la superficie del prodotto da prendere?**

- |                                   |                                    |                                 |                                  |                                      |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Asciutta | <input type="checkbox"/> Umida     | <input type="checkbox"/> Liscia | <input type="checkbox"/> Ruvida  | <input type="checkbox"/> Rugosa      |
| <input type="checkbox"/> Ondulata | <input type="checkbox"/> A scaglie | <input type="checkbox"/> Porosa | <input type="checkbox"/> Bugnata | <input type="checkbox"/> Bocciardata |

**4) Sulla superficie di presa vi può essere la presenza di sostanze quali:**

- |                                  |                                |                               |                                   |                                      |
|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Polvere | <input type="checkbox"/> Acqua | <input type="checkbox"/> Olio | <input type="checkbox"/> Solventi | <input type="checkbox"/> Altro ..... |
|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|

**5) Quale forma ha il prodotto da movimentare?**

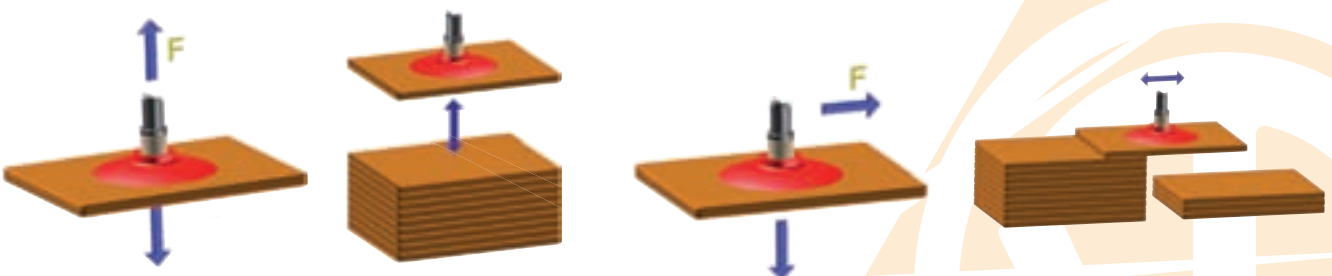
- |                                     |                                       |                                      |                                  |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Quadrata   | <input type="checkbox"/> Rettangolare | <input type="checkbox"/> Triangolare | <input type="checkbox"/> Rotonda |
| <input type="checkbox"/> Irregolare | <input type="checkbox"/> Altro .....  |                                      |                                  |

**6) Quali dimensioni e peso ha?**

- |                                             |                                             |                                            |                                        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lunghezza mm ..... | <input type="checkbox"/> Larghezza mm ..... | <input type="checkbox"/> Spessore mm ..... | <input type="checkbox"/> Peso Kg ..... |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|

**7) Quale posizione devono avere le ventose rispetto la forza di sollevamento?**

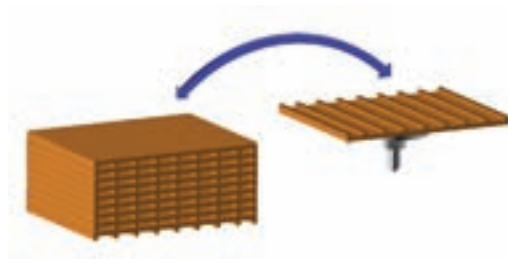
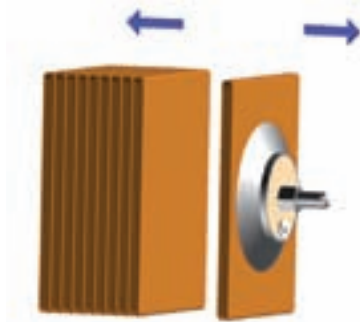
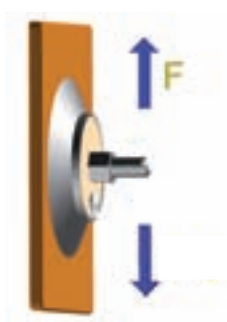
- |                                                               |                                                                 |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ventose orizzontali, forza verticale | <input type="checkbox"/> Ventose orizzontali, forza orizzontale |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|



## QUESTIONARIO VENTOSE

Ventose verticali, forza verticale

Ribaltamento



8) Qual'è la temperatura dell'oggetto da sollevare?

Da- ..... °C a + ..... °C  Per breve tempo °C .....  In continuo °C .....

9) Altri dati tecnici

Tempo di presa sec .....  Tempo ciclo sec .....  Accelerazione m/s<sup>2</sup> .....

10) A quale altezza sul livello del mare viene installato il movimentatore a ventose?

m .....

11) Con quale mezzo vorreste generare il vuoto?

Pompa per vuoto elettrica (a secco o lubrificata)  
 Generatore di vuoto pneumatico monostadio o

Soffiante a canali laterali  
 Multistadio

12) Impianto con ventose già operante

Costruttore .....

Paese .....

13) Modelli di ventose applicati in precedenza

Produttore .....

Codice .....

14) Quantità annuale stimata e termine di consegna richiesto

Circa n° ..... pezzi

Periodo fissato .....

15) Prove di presa e campioni

Possiamo effettuare gratuitamente prove di presa e movimentazione su campioni di prodotti da Voi forniti; in alternativa, potrete richiedere campioni di ventose per eseguire le prove presso di Voi.

16) Contatto

Desiderate essere richiamati?  Sì  No

Siete interessati ad una visita?  Sì  No  Se sì, in quale data? .....

