

Empresa

Dirección

C.P. / Población País

Persona de contacto:

Teléfono Fax

E-mail

Para dimensionar correctamente un manipulador de ventosas, es necesario conocer y valorar las características de la carga. Por este motivo les pedimos que rellenen el siguiente módulo y nos lo envíen por correo electrónico o fax.

Les recomendaremos las ventosas más adecuadas para resolver su problema.

Para poder ofrecer una buena solución nos sería de gran ayuda contar con dibujos del producto.

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

Fax: +39 039 5320015

1) ¿Para qué sector industrial se necesitan las ventosas?

- |                                       |   |  |   |
|---------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plástico     | <input type="checkbox"/> Embalaje       | <input type="checkbox"/> Procesamiento de madera | <input type="checkbox"/> Cosmética          |
| <input type="checkbox"/> CD/DVD       | <input type="checkbox"/> Cristal/Solar  | <input type="checkbox"/> Mármol/Piedra           | <input type="checkbox"/> Automoción         |
| <input type="checkbox"/> Electrónica  | <input type="checkbox"/> Artes gráficas | <input type="checkbox"/> Médico/Farmacéutico     | <input type="checkbox"/> Cerámica/Porcelana |
| <input type="checkbox"/> Alimentación | <input type="checkbox"/> Embotellado    | <input type="checkbox"/> Otros sectores .....    |   |

2) ¿De qué material es el producto que debe ser manipulado?

- |                                   |   |                                 |                                       |
|-----------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Plástico | <input type="checkbox"/> Cristal        | <input type="checkbox"/> Madera | <input type="checkbox"/> Papel/cartón |
| <input type="checkbox"/> Chapa    | <input type="checkbox"/> Mármol/Granito | <input type="checkbox"/> Goma   | <input type="checkbox"/> Otro.....    |

3) ¿Cómo es la superficie del producto?

- |                                   |                                      |                                 |                                    |                                     |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Seca     | <input type="checkbox"/> Húmeda      | <input type="checkbox"/> Lisa   | <input type="checkbox"/> Áspera    | <input type="checkbox"/> Rugosa     |
| <input type="checkbox"/> Ondulada | <input type="checkbox"/> Con escamas | <input type="checkbox"/> Porosa | <input type="checkbox"/> Lagrimada | <input type="checkbox"/> Abujardada |

4) Sustancias que pueden estar presentes en la superficie de agarre:

- |                                |                               |                                 |                                      |                                     |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Polvo | <input type="checkbox"/> Agua | <input type="checkbox"/> Aceite | <input type="checkbox"/> Disolventes | <input type="checkbox"/> Otras..... |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|

5) ¿De qué forma es el producto que se debe manipular?

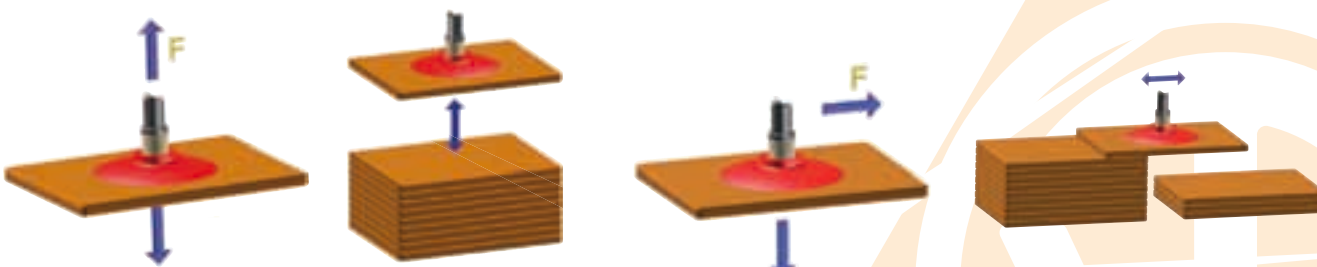
- |                                    |                                      |                                     |                                  |
|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cuadrada  | <input type="checkbox"/> Rectangular | <input type="checkbox"/> Triangular | <input type="checkbox"/> Redonda |
| <input type="checkbox"/> Irregular | <input type="checkbox"/> Otros ..... |                                     |                                  |

6) ¿Cuáles son sus dimensiones y peso?

- |  |  |   |                                       |
|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Longitud.....mm | <input type="checkbox"/> Anchura .....mm | <input type="checkbox"/> Espesor.....mm | <input type="checkbox"/> Peso .....Kg |
|--|--|---|---------------------------------------|

7) ¿En qué posición respecto a la fuerza de elevación deben funcionar las ventosas?

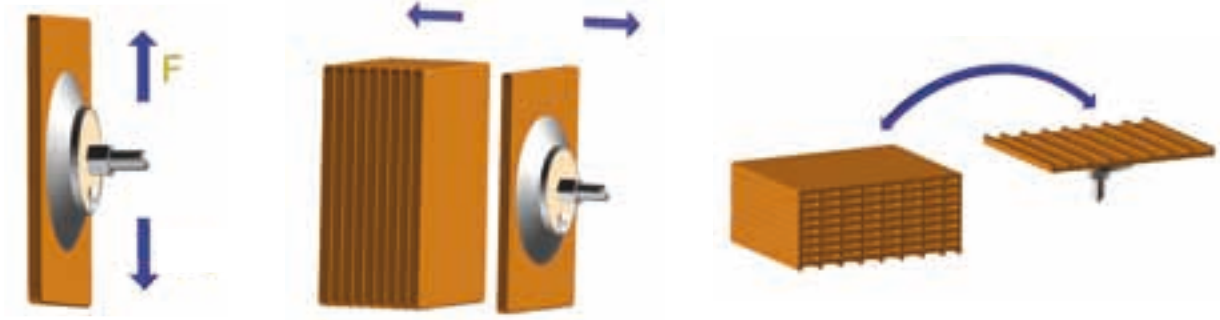
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ventosas horizontales, fuerza vertical | <input type="checkbox"/> Ventosas horizontales, fuerza horizontal |
|---|---|



# CUESTIONARIO SOBRE VENTOSAS

Ventosas verticales, fuerza vertical

Volteo



8) ¿A qué temperatura puede estar el objeto que debe ser elevado?

De- ..... °C a + ..... °C     Durante un tiempo breve °C .....     Permanente °C.....

9) Otros datos técnicos

Tiempo de agarre (seg).....     Duración del ciclo (seg) .....     Aceleración m/s<sup>2</sup> .....

10) ¿A qué altura sobre el nivel del mar se instalan los manipuladores con ventosas?

..... m

11) ¿Con qué medio se pretende generar el vacío?

Bomba de vacío eléctrica (en seco o lubricada)     Compresor de canal lateral  
 Generador de vacío neumático monoetapa o     Multietapa

12) Instalación con ventosas ya operativa

Fabricante .....     País .....

13) Modelos de ventosas aplicadas anteriormente

Fabricante .....     Código .....

14) Cantidad anual prevista y plazo de entrega requerido

Aproximadamente .... piezas     Periodo establecido.....

15) Ensayos de agarre y muestras

Gratuitamente podemos efectuar ensayos de agarre y manipulación con muestras de productos suministradas por ustedes; o bien pueden solicitarnos muestras de ventosas para efectuar ustedes los ensayos.

16) Contacto

¿Desean que les llamemos?    Si  No   
 ¿Están interesados en recibir nuestra visita? Si  No  Si es así ¿en qué fecha?.....

