



# COMERCIALIZADORA DE GAS SPRING S.A.S



NIT. 901831567-8

Carrera 44 #38-52. Cel. 314 538 12 74.

Medellín - Colombia

gasspring.com.co

## FORMATO PARA PEDIDO DE GAS SPRING

Con el fin de prestarle un servicio más eficiente y exacto, le solicitamos ingrese los datos solicitados en la tabla y gráfico siguientes para la caracterización completa del producto solicitado.

Nombre Cliente: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**LADO DEL VÁSTAGO** **LADO DEL TAPÓN**

**A =**   
Distancia entre centros abierto

**C =**   
Recorrido

**D<sub>1</sub> =**   
Diámetro del vástago

**D<sub>2</sub> =**   
Diámetro de la camisa

**FUERZA =**

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Cabeza Plástica
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Cabeza Metálica Plana
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Cabeza Metálica Rótula
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Cabeza Metálica Roscada

**LADO DEL VÁSTAGO** **LADO DEL TAPÓN**

Observaciones: