











DETALLE PARA COTIZAR CABINAS		Fecha de inicio: / /				
Razón Social:	Segmento:	Fuente:				
Domicilio Administrativo:	Entre:	y	Bo:			
Código  :	Loc / Ciudad:	Provincia:				
 : (0 )	Fax (autom:Å) :	E-Mail:				
Nombre ①:	Cargo:	① Int/direc.:	⌚:			
Nombre ②:	Cargo:	① Int/direc.:	⌚:			
IDENTIFICACION DE LA SOLUCION OFRECIDA						
SILENCIADOR <input type="checkbox"/> CABINA <input type="checkbox"/> PANTALLA <input type="checkbox"/> BAFLES <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>						
Tipo de máquina a insonorizar (marca y modelo)	Pot	Rpm	Peso	Sistema Antiv.	Cant	Precio U.
Dimensiones del equipo a insonorizar.						
Largo (L)		Ancho (A)		Altura (H)		
Ubicación						
Accesos (lugares y dimensiones)						
¿Trab. de riesgo? Altura, gases, humedad, etc						
¿Hay espacio físico para trabajar?						
Fuentes de energía para soldar?	220 V 380 V					
Obstáculos en el acceso						
Otros						
Observaciones 	Competencia 					
Validez 	Plazo entrega 	(30 días de recepción del anticipo/ Aprobacion de croquis)				
Condiciones 						
Presup  	Modif:					

Agregar plano o croquis vista en planta y corte