



Firma: _____ Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____



Art der Gasdruckfeder:

- CSX TOP
- 2XCSX CVDI
- SMLX CISO
- C _____
- CSM _____

Modell: _____

Anzahl der zurückgesandten Gasdruckfedern: _____

Lieferschein-/ Rechnungs/Auftragsnummer: _____

Einsatzbedingungen der Gasdruckfeder:

Tatsächlicher Arbeitshub in mm: _____ Hübe/min: _____ Hübe insgesamt: _____

Ist die Gasdruckfeder geschmiert worden? NEIN JA, jeweils nach _____ Hüben.

Ist die Gasdruckfeder mit Schrauben auf der Platte befestigt worden? NEIN JA

Ist die Gasdruckfeder Nebelschmiermitteln oder Stanzemulsionen ausgesetzt? NEIN JA

Ist die Gasdruckfeder aufgebrochen oder demontiert worden? NEIN JA

Wir bitten Sie, uns dieses Formular mit jeder Rücksendung von Gasdruckfedern ausgefüllt zurückzusenden. Andernfalls kann die Analyse nicht durchgeführt werden.

Anmerkungen:

Datum / date _____ Firma & Unterschrift / company & signature _____

BORDIGNON TRADING S.r.l. (e-mail: bordignon@bordignon.com - Fax: +39 0424 382359)
NVG Normteilvertriebsgesellschaft mbH (e-mail: info@nvgmbh.de - Fax: +49 3721 273594)