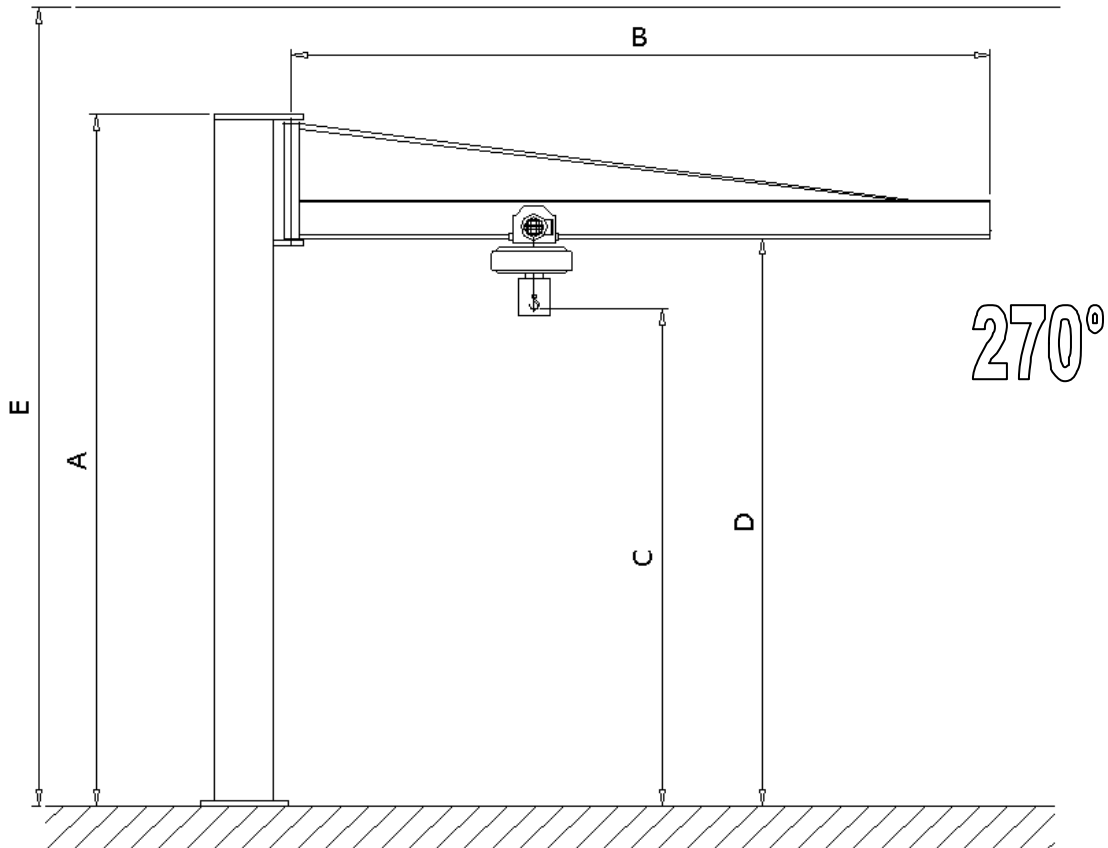


Nome ed indirizzo del richiedente

Sig: _____ Ditta: _____

Indirizzo: _____ n°: _____ C.A.P.: _____

Comune: _____ Prov.: _____ Tel: _____ Fax: _____



PORTATA : _____ kg

Altezza (A) : _____ m

Braccio (B) : _____ m

Corsa Gancio (C) : _____ m

Sottotrave (D) : _____ m

Soffitto (E) : _____ m

Velocità Sollevamento: 4/1 m/min
8/2 m/min
16/4 m/min

Traslazione Carrello : manuale
Elettrico

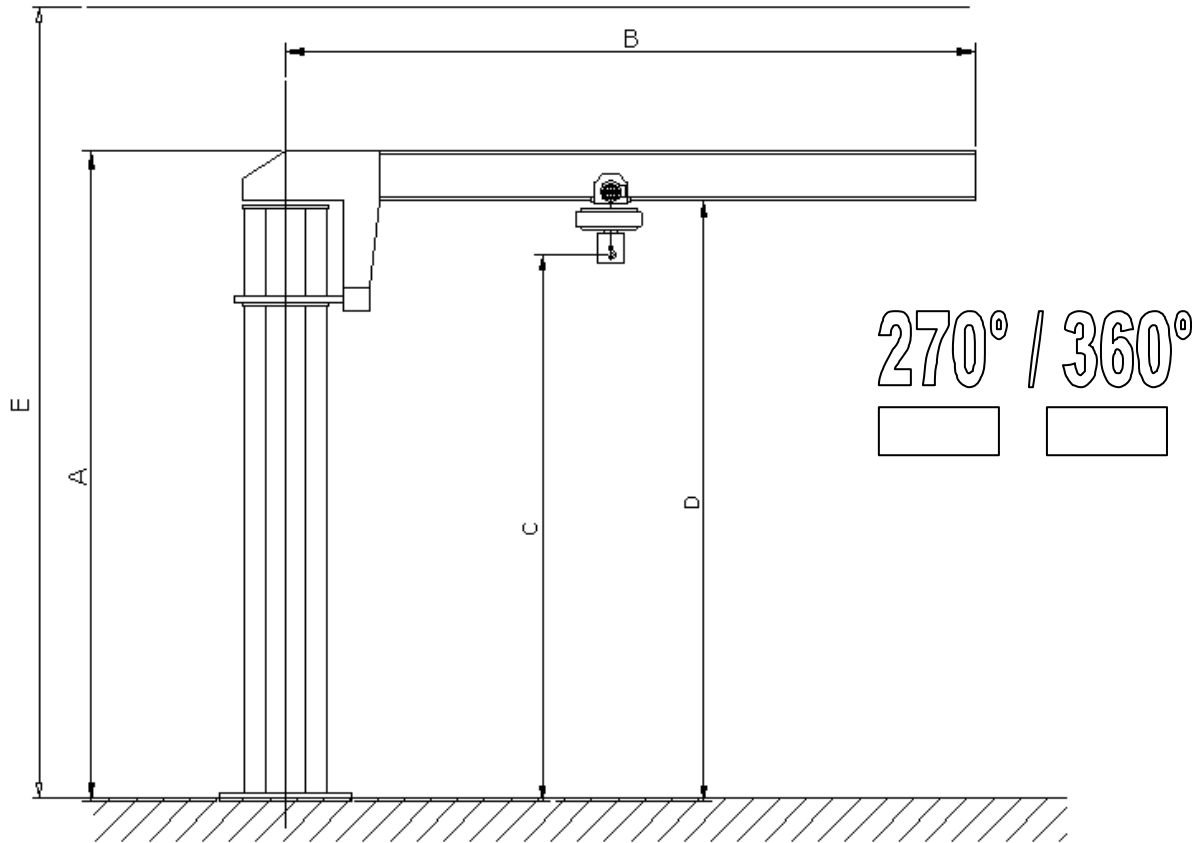
Rotazione 270° : manuale
Elettrica

Nome ed indirizzo del richiedente

Sig: _____ Ditta: _____

Indirizzo: _____ n°: _____ C.A.P.: _____

Comune: _____ Prov.: _____ Tel: _____ Fax: _____



PORTATA : _____ kg

Altezza (A) : _____ m

Braccio (B) : _____ m

Corsa Gancio (C) : _____ m

Sottotrave (D) : _____ m

Soffitto (E) : _____ m

Velocità Sollevamento: 4/1 m/min
8/2 m/min
16/4 m/min

Traslazione Carrello : manuale
Elettrico

Rotazione 270° : manuale
 360° : Elettrica