***FORMULARZ ZLECENIA REGENERACJI NARZĘDZI***



|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zleceniodawcy:** | **Osoba kontaktowa:** |
| **Adres:** | **Telefon, email:** |

Zlecenie nr……………… / data………….…..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ i nazwa narzędzia** | **Ø** | **Rodzaj czoła** | **Ilość ostrzy** | **Ilość szt.** | **Pokrycie narzędzia** | **Nazwa powłoki / typ** | **Usługi dodatkowe**(np. nałożenie promienia, Weldon) | **Uwagi**(np. obróbka samego czoła) | **Notatki (Wypełnia CNC Progresja)** |
| **1** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Typ i nazwa narzędzia** | **Ø** | **Rodzaj czoła** | **Ilość ostrzy** | **Ilość szt.** | **Pokrycie narzędzia** | **Nazwa powłoki / typ** | **Usługi dodatkowe**(np. nałożenie promienia, Weldon) | **Uwagi**(np. obróbka samego czoła) | **Notatki (Wypełnia CNC Progresja)** |
| **19** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  | [ ]  **TAK** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Powłoki narzędziowe** |
| ***TiN*** |
| ***TiCN*** |
| ***TiAlN*** |
| ***AlTiN***  |
| ***AlCrN***  |
| ***HARDLUBE*** |
| **W ofercie dostępne są również inne powłoki narzędziowe! \*** |

Zlecam firmie CNC Progresja sp. z o.o. regenerację narzędzi, jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z warunkami usługi i je akceptuję.

adres wysyłki: (jeżeli jest inny niż zleceniodawcy) ………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………….

 podpis zleceniodawcy

 **\* W przypadku zainteresowania prosimy**

 **o kontakt w celu otrzymania indywidualnej**

CNC Progresja sp. z o.o. **wyceny**

Krzczonów 31 58-112 Krzczonów

NIP: 8971868745

W razie pytań prosimy o kontakt

**Tel:** +48 539 946 334

**email:** biuro@cncprogresja.pl