

DATOS PARA UNA OFERTA

Marcar en la casilla correspondiente con una X. Comentar si corresponde.

1. *¿Qué clase de suelo industrial piensan pavimentar / recuperar / revestir ?*

Suelo de hormigón Loseta Hidráulica Terrazo Asfalto Otro

¿Cuál ?.....

2. *¿Qué superficie en m² tiene el suelo a pavimentar / recuperar / revestir ?*

3. *¿Es un suelo nuevo?* SI NO *¿Cuándo se hizo?*

4. *Es un suelo en* Planta baja Piso Al exterior Al interior

5. *Si es un suelo de hormigón :* *¿Tiene capa de chapa de cemento?* SI NO

¿Tiene un recubrimiento viejo? SI NO

¿Qué clase de recubrimiento viejo?.....

6. *Si es un suelo de hormigón;* *¿Qué resistencia (calidad) tiene?*

Inferior a 175 Kg/cm² Entre 175 y 200 Kg/cm² Superior a 200 Kg/cm²

7. *Si es un suelo viejo;* *¿Qué defectos tiene?*

Roturas profundas (baches) Desconchados Grietas

Losetas rotas Impregnado de aceite o grasas Otros

¿Cuáles?

8. *Si es un suelo nuevo de hormigón;* *¿Qué acabado tiene?*

Regleado Fratasado Semifratasado Con chapa de cemento

Pintado Otro *¿Cuál?*.....

9. *¿A que cargas está sometido el suelo?*

Paso de personas Paso de carretillas Peso de la carretilla incluida la carga.....Kg.

Ruedas de las carretillas: De goma De nylon De hierro Neumáticas

Otros *¿Cuáles?*.....*Cantidad de ruedas por carretilla*.....

¿Cargas por abrasión? SI NO

Que clase de abrasión

10. El suelo está expuesto a temperaturas : Ambiente Bajas Elevadas

¿Por qué motivo y grados?

.....

11. ¿Existen humedades subterráneas? SI NO

¿De donde proceden?.....

12. ¿A que ataque de sustancias líquidas está sometido el suelo?

Agua Aceites Disolventes

¿Cuáles?

Ácidos líquidos ¿Cuáles y concentración?.....

.....

Ácidos sólidos ¿Cuáles?.....

.....

13. ¿Esta expuesto el suelo a golpes fuertes? SI NO

¿Cuáles?

14. ¿Existen juntas de dilatación que deban respetarse? SI NO

¿Cuántos metros lineales?.....

15. ¿Precisa el suelo un acabado especial antideslizante? SI NO

¿Por qué motivos?.....

16. ¿Desean un color especial del suelo? Gris Teja Verde Crema

Otro ¿Cuál? claro normal oscuro

17. Nombre de su empresa

Actividad de su empresa.....

Teléfono.....Fax.....e-mail.....

Persona de contacto.....Cargo.....

Dirección.....Población.....

Fecha :

(Sello y firma)

Una vez cumplimentado el formulario, agradeceremos lo remitan al fax 93.266.44.76