

Modulo per Identificazione PTO
(da inviare debitamente compilato all'Ufficio Commerciale FI2)

Richiesta di dimensionamento

- Tipo cambio _____ Rapporto prima marcia _____ Intarder _____
 Tipo Veicolo _____ PTO Originale _____

SI

NO

Tipo di Attrezzatura

- Gru Scarrabile Ribaltabile Compattatore Piattaforma aerea
 Altro _____ Caratteristiche cilindro ribaltabile Lt. _____ Bar _____

Caratteristiche attrezzatura

- P1-Portata _____ Pressione massima di esercizio _____ bar
 P2-Portata _____ Pressione massima di esercizio _____ bar
 P3-Portata _____ Pressione massima di esercizio _____ bar
 Tempi ciclo _____