

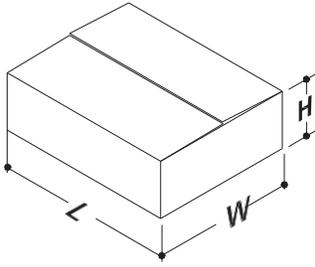
Formulario de solicitud de la selladora de cajas

Usuario final

Nombre de la empresa _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Estado _____ ZIP _____
 Nombre del contacto _____
 Título _____
 Tel. _____
 Fax _____
 E-mail _____

Distribuidor

Nombre de la empresa _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Estado _____ ZIP _____
 Nombre del contacto _____
 Título _____
 Tel. _____
 Fax _____
 E-mail _____



| Largo | Ancho | Alto | Peso | % de producción |
|-------|-------|------|------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Estado de caja

Llena
 Sin llenar
 En exceso
 Reutilizada

Cajas de muestra enviadas
 Sí No

Si la caja no es R.S.C, ¿de qué tipo es? _____

La aplicación requiere que el sellado sea: superior e inferior Solo superior Solo inferior

La aplicación requiere: la caja pase sin cinta Cinta solo en parte inferior

Cinta debe ser: 2" (48mm) 3" (72mm) otra _____

¿Qué producto o productos se colocarán en la caja? _____

Para aplicaciones totalmente automáticas, es responsabilidad del usuario final informar a su corrugador que las cajas de cartón deben estar bien marcadas, con las juntas adhesivas adecuadas y ranuras de 9mm o más grandes.

Las aplicaciones de las selladoras aleatorias totalmente automáticas tipo CSX requieren que las aletas menores se coloquen ligeramente dentro de las aletas mayores antes de cerrarse.

La selladora debe ser: Con operador (Semi-Automática) Ajustable (Uniforme)
 Sin operador (Automática) Aleatoria

Tasa de producción: Cajas por minuto _____ Cajas por turno _____
 Cajas por hora _____ Cajas por día _____

Altura de rodillos: _____ Alimentación motorizada Salida motorizada

Dirección del flujo parado frente a la caja eléctrica: Der. a izq. (estándar) _____ Izq. a der. _____

Requer. de energía: _____ Voltios _____ Fase _____ Aire disponible _____ Psi _____

Temp de sala de empaque: _____ Condiciones sala de emp.: Normal Hum. Polvo Corrosivo

Modelo recomendado: _____

Comentarios: _____

Encuesta completada por: _____ Fecha: _____

Regresar formulario a: BestPack Packaging Systems, 1425 S. Campus Avenue, Ontario, CA 91761

Website: <http://www.bestpack.com> Email: sales@bestpack.com Tel: 888-588-2378, 909-987-4258 Fax: 909-987-5189