

## QUESTIONARIO PER POSIZIONAMENTO

CODICE/I DEL/DEGLI STRUMENTO/I	
NOME DEL COMMERCIALE SCHARLAB	
Nome:	
Data:	
1. NOME DELLA SOCIETA'	
Nome:	
Codice cliente:	
2. PERSONA CHE GESTISCE GLI ORDINI	
Nome:	
Posizione :	Dipartimento:
Tel.:	E-mail:
3. PERSONA CHE RICEVE LA MERCE	
Nome:	
Posizione:	Dipartimento:
Tel.:	E-mail:
4. LUOGO DI POSIZIONAMENTO DELLO STRUMENTO	
Indirizzo di spedizione:	
CAP:	
Città:	Provincia:
Dipartimento:	
Orario ricevimento merci:	
4.1. Si la consegna non viene effettuata presso il magazzino, dove dovrà essere ubicato lo strumento?	
A piano stradale:	
Impianto e numero:	
4.2. La posizione in cui deve essere posta l'apparecchiatura deve essere libera se non è così, occorre effettuare lo spostamento o smontare eventuali elementi di ingombro nella zona dove andrà collocato lo strumento?	
No	Sì. Descrizione:

## QUESTIONARIO PER POSIZIONAMENTO

### 5. ACCESSO AL LUOGO DI COLLOCAMENTO:

#### 5.1. Ci sono porte:

Indicare la porta più piccola:

Altezza:

Larghezza:

#### 5.2. Ci sono scale:

Indicare il n° di gradini:

Indicare la larghezza del gradino:

Indicare l'altezza del gradino:

#### 5.3. C'è il montacarichi:

Indicare il peso massimo consentito:

Altezza (della porta):

Altezza interna (della porta):

Larghezza (della porta):

Larghezza Interna (della porta):

#### 5.4. C'è l'ascensore:

Indicare il peso massimo consentito:

Altezza (dell'ascensore):

Altezza interna (dell'ascensore):

Larghezza (dell'ascensore):

Larghezza interna (dell'ascensore):

#### 5.5. Ci sono altri ostacoli (perni, cordoli, etc):

Descrizione :

#### 5.6. Descrizione del percorso che dovrà essere effettuato per portare lo strumento dal camion alla sua posizione finale (corridoi, etc.)