

**Commande de revêtement BALINIT®
et BALIQ™
Revêtement anti-usure**

Société _____
Département _____
Rue _____
Code postal/Localité _____

Responsable _____
Téléphone _____
Télécopie _____
Date _____

No de commande _____
Délai _____
comme convenu avec _____

Pos.	Nombre	Désignation	Dimensions	Matière		Revêtement souhaité	*
				Acier	Carbure Cermet		

Signature _____

* Veuillez marquer les positions pour lesquelles vous joignez des "Informations techniques" complémentaires (voir verso).

Informations techniques

Concernant la position no _____
Commande de revêtement du _____
Société _____

Microsablage admissible oui
 non

Matière _____
No de la matière _____

Procédé de trempe Bain de sels
 Gaz de protection
 Vide

Nombre de revenus _____ fois à _____ °C
Dureté _____

Procédé de nitruration Gaz
 Bain
 Plasma

Traité par électro-érosion oui
 non

Traité par billage à billes de verre ou par grenailage

oui
 non

Type de brasure _____

Ordre des traitements de surface:

Seulement en cas de pièces d'usure:

Principe d'usure:
 Abrasion Fatigue de surface
 Soudage à froid Corrosion
 Corrosion par frottement _____

Application (température/milieu):

Veillez faire un croquis, si nécessaire, ou joindre le dessin:

Surface à revêtir



Surface devant rester absolument exempte de revêtement



Remarques:

Date _____

Signature _____