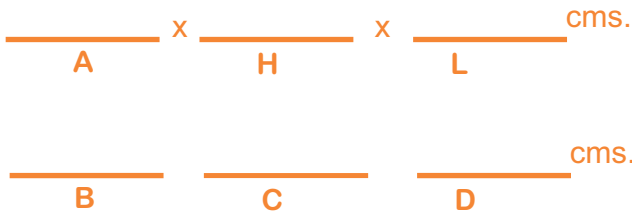




DALA U

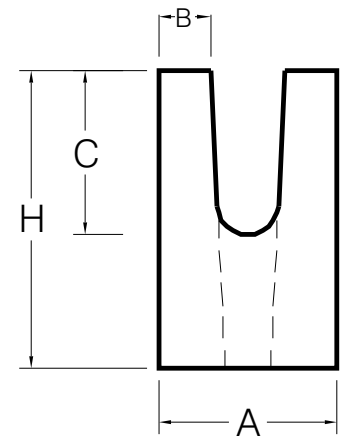
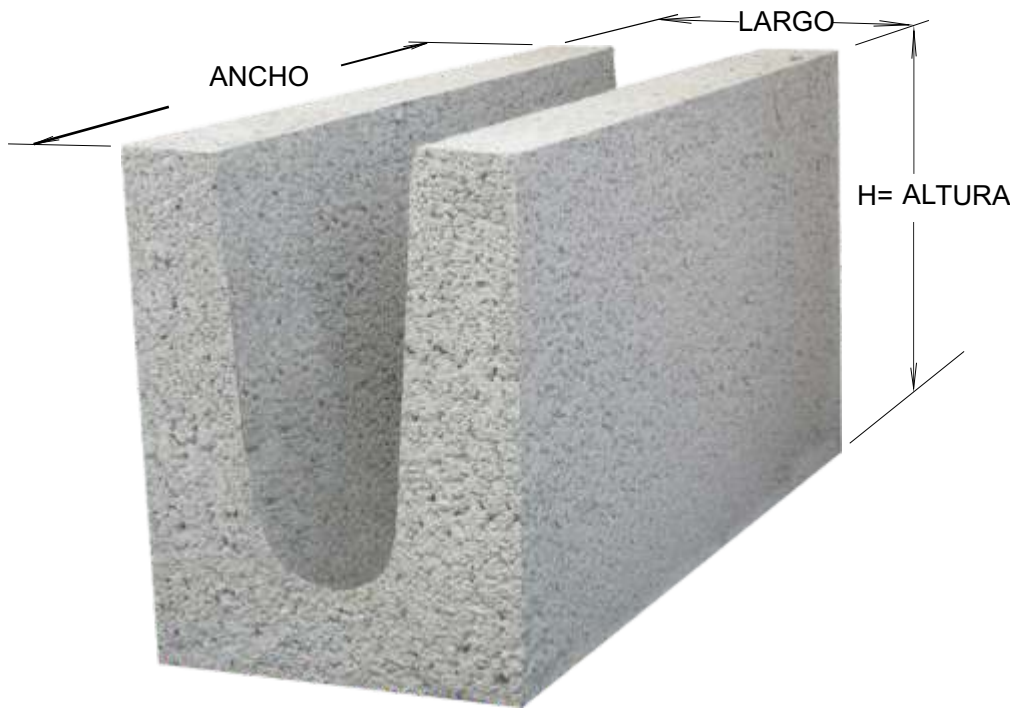
DIMENSIONES



MAQUINA MODELO

| | | | |
|---------|--------------------------|--------|--------------------------|
| T-500 | <input type="checkbox"/> | T-1000 | <input type="checkbox"/> |
| T-2000 | <input type="checkbox"/> | T-3000 | <input type="checkbox"/> |
| T-4000 | <input type="checkbox"/> | T-5000 | <input type="checkbox"/> |
| T-10000 | <input type="checkbox"/> | OTRA | <input type="checkbox"/> |

FAVOR DE INDICAR TODAS LAS DIMENSIONES ASÍ COMO EL MODELO O TIPO DE MAQUINA QUE USE.



VISTA FRONTAL

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONO (S): _____

EMAIL _____

FECHA: _____

FIRMA DE AUTORIZACIÓN