ТЕХНОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІДНИЙ ЛИСТ

№ _____ *(присвоюється замовником)*

м. СТАРОКОСТЯНТИНІВ

від «____» _____ 20____ р.

ЗАМОВНИК	**Назва організації:**		**Контактний телефон:**		**E-mail:**	

№	Найменування / Позначення деталі	Матеріал (марка сталі, чавуну, ін.)	Кіл-ть, шт.	Вага деталі, кг/1шт	Потрібний вид обробки (1)	Технічні вимоги (2)	Примітки (3)

(1) - *гартування, відпуск, відпал, нормалізація, старіння, аустенізація, індукційне гартування ТВЧ, карбонітрація, карбооксидування, цементація, азотування, нітроцементація, ціанування, сульфоціанування, борування, фосфатування, оксидування (чорніння, вороніння), абразивна очистка (пісок, дріб, скляні кульки), галтовка, та ін.*

(2) - *вказати необхідну твердість (HB, HRC, HV ,або інші механічні властивості, глибину зміцненого шару, тощо*

(3) - *будь які коментарі, рекомендації, побажання щодо обробки, умов транспортування, оцінки, пакування, матеріалу, та будь які інші відомості, на які треба звернути увагу*

ДОДАТКОВІ ВИМОГИ:

Акт (сертифікат) термічної / хіміко-термічної обробки (з вказанням твердості, глибини зміцненого шару, тощо)	☐ Так	☐ Ні
Металографічні дослідження глибини зміцненого шару (на зразках наданих Замовником)	☐ Так	☐ Ні
Абразивне очищення деталей ДО та (або) ПІСЛЯ термообробки	☐ До	☐ Після
Необхідність понад термінового виконання обробки	☐ Так	☐ Ні

ВІДПРАВЛЕННЯ ДЕТАЛЕЙ ПОШТОВИМ ПЕРЕВІЗНИКОМ:

№	ДАНІ ДЛЯ ВІДПРАВКИ:	ВІДПРАВКА ДО НАС НА ОБРОБКУ		ВІДПРАВКА ДО ВАС ПІСЛЯ ОБРОБКИ (вкажіть вашу адресу для відправки оброблених деталей)
		≤20 кг та документи	*≥20 кг*	
1	ПЕРЕВІЗНИК	***НОВА ПОШТА***	***НОВА ПОШТА , ДЕЛІВЕРІ***	
2	НОМЕР ВІДДІЛЕННЯ / АБО АДРЕСА	***Відділення №1***	*Адресна доставка* ***Івана Франка, 43/1***	
3	МІСТО ОТРИМУВАЧА	***м. Старокостянтинів, Хмельницької обл.***		
4	НАЗВА ОРГАНІЗАЦІЇ ТА КОД ЄДРПОУ	***ТОВ КАРБАЗ ЄДРПОУ 43512249***		
5	МОБ. ТЕЛ. ОТРИМУВАЧА	***+38 (067) 110-76-42***		
6	П.І.Б. ОТРИМУВАЧА	***Антонюк Богдан Миколайович***		