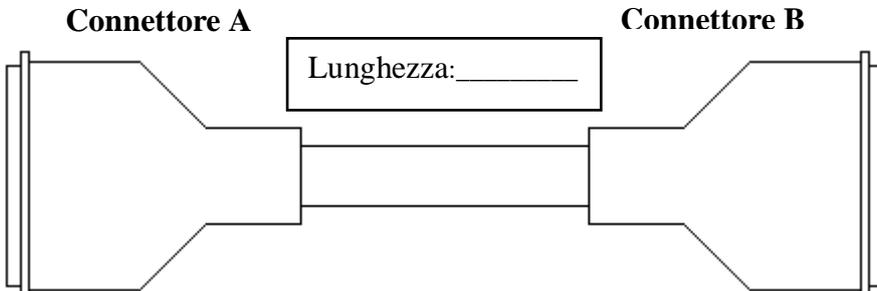




MODULO PER PERSONALIZZAZIONE CAVO

Tipo di cavo		Rivestimento
<input type="checkbox"/> Non schermato <input type="checkbox"/> Schermatura in lamina di metallo <input type="checkbox"/> Schermatura in lamina di metallo e traccia di rame <input type="checkbox"/> Altro: _____		<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Plenum

GENERE: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Indicare N° PIN: [A] Connettore [B]	GENERE: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
--	--	--

TIPO DI CONNETTORE: (CERCHIARNE UNO)	Es. 3	5	TIPO DI CONNETTORE: (CERCHIARNE UNO)
1. DB9			1. DB9
2. DB15			2. DB15
3. DB25			3. DB25
4. DB37			4. DB37
5. DB50			5. DB50
6. DB62			6. DB62
7. DB78			7. DB78
8. Alta densità 15 pin			8. Alta densità 15 pin
9. Centronics® 36 pin			9. Centronics® 36 pin
10. M/50			10. M/50
11. 50pin telco			11. 50pin telco
12. RJ11 a4fili			12. RJ11 a4fili
13. RJ11a6fili			13. RJ11a6fili
14. M/34(V.35)			14. M/34(V.35)
15. RJ45A8fili			15. RJ45A8fili
16. MMJ DEC			16. MMJ DEC
17. Berg. 50pin: RS-232 o SCSI			17. Berg. 50pin: RS-232 o SCSI
18. Capicorda a forcilla; lungh: _____			18. Capicorda a forcilla; lungh: _____
19. Altro: _____			19. Altro: _____

ISTRUZIONI SPECIALI: (CERCHIARNE UNO)	ISTRUZIONI SPECIALI: (CERCHIARNE UNO)
1. Un capo tagliato	1. Un capo tagliato
2. Solo pin	2. Solo pin
3. EMI/RFI	3. EMI/RFI
4. Testa zigrinata	4. Testa zigrinata
5. Chiusure a vite: maschio o femmina	5. Chiusure a vite: maschio o femmina
6. Guscio a 90°	6. Guscio a 90°
7. Coppie	7. Coppie
8. Cond. Volanti con lungh.: _____	8. Cond. Volanti con lungh.: _____
9. Etichetta: _____	9. Etichetta: _____
10. Altro: _____	10. Altro: _____

FILO DI TERRA: (CERCHIARNE UNO)	FILO DI TERRA: (CERCHIARNE UNO)
1. Pinnatura individuale della terra Pin _____	1. Pinnatura individuale della terra Pin _____
2. Avvolgerlo con: _____	2. Avvolgerlo con: _____
3. Tagliarlo	3. Tagliarlo
4. Collegarlo con il guscio	4. Collegarlo con il guscio

QUANTITÀ: _____

N° P./N.: _____

Consegna: _____

Note: _____

Società: _____

Nome Operatore: _____

Funzione Operat.: _____

Indiriz. Società: _____

C.A.P.: _____

Città: _____ *Prov.:* _____

Telefono: _____

Fax: _____

E-mail: _____