

		SOLICITAÇÃO DE PRODUTO											
		Nº											
Químico	Data 22/08/2023	Representante											
☒ Amostra	☐ Prova de Cor	☐ Desenvolvimento	☒ Outros										
Empresa Anazatti - BENECKE	CNPJ	☐ Cliente Realfix	☐ Cliente Novo										
DADOS DO PRODUTO SOLICITADO													
Qtde	Produto	Codigo	Norma										
	REALTHANE 585 DF CINZA RAL												
	CAT. 030CT585												
	WASH PRIMER 252												
	CAT. 030CT252												
	REALPOXI 445 DF (445AZ005) RAL 5007												
	CAT. 030T445												
	Todas as amostras no brilho 20.												
☐ Metal ☐ Madeira ☐ Outros													
Previsão de Consumo	Fornecedor Atual	Preço Estimado	Segmento										
Tipo de Substrato ☐ Aço Carbono ☐ MDF ☐ Alumínio ☐ Compensado ☐ Galvanizado ☐ Pinus ☐ Galvanizado a Fogo ☐ Aglomerado ☐ Outro: _____		Preparo de Superfície ☒ Lixamento ☐ Jateamento ☐ Desengraxe ☐ Galvanização ☐ Fosfatização ☐ Outro _____											
Método de Aplicação ☒ Pistola Convencional ☐ Airless ☐ Imersão ☐ Rolo ☐ Outro _____		Secagem <table border="1"> <tr> <th>Ao Ar</th> <th>A Estufa</th> </tr> <tr> <td>Ao toque _____</td> <td>Tempo _____</td> </tr> <tr> <td>Manuseio _____</td> <td>Temperatura _____</td> </tr> <tr> <td>Entre demãos _____</td> <td>Flash Off _____</td> </tr> <tr> <td>Final _____</td> <td></td> </tr> </table> Túnel UV ☐		Ao Ar	A Estufa	Ao toque _____	Tempo _____	Manuseio _____	Temperatura _____	Entre demãos _____	Flash Off _____	Final _____	
Ao Ar	A Estufa												
Ao toque _____	Tempo _____												
Manuseio _____	Temperatura _____												
Entre demãos _____	Flash Off _____												
Final _____													
INFORMAÇÕES ADICIONAIS													
Todas as amostras no brilho 20.													
REALTHANE 585 DF CINZA RAL													
CAT. 030CT585													
WASH PRIMER 252													
CAT. 030CT252													
REALPOXI 445 DF (445AZ005) RAL 5007													
CAT. 030T445													
CONFORME INDICAÇÕES DO PLANO DE PINTURA ANEXADO NO EMAIL													
INCLUIR DILUENTE CASO NECESSARIO													
ANÁLISE CRÍTICA													
Nome e Departamento	☐ Aprovada	Motivo	Data										
	☐ Reprovada												

Entrada Laboratório	Saída Laboratório	Químico Responsável
---------------------	-------------------	---------------------