

		Formulário de Solicitação de Desenvolvimento de Produto (SDP)		Versão 005	
				Nº Documento: CL-005	
				Autor Juliano SGI	
Químico:		Data: 22/11/2023		Representante: Caio Murilo	
Tipo de solicitação					
Amostra x		Desenvolvimento		Prova de cor	
				Outro	
Empresa: Irrigabras		CNPJ:		Cliente novo x	Cliente Realfix
DADOS DOS PRODUTOS SOLICITADOS					
Qtde	Produto	Código	Norma	Contra Amostra	Previsão
0,9	Realux 27	027AZ072			
Previsão consumo futuro (L): Projeto específico		Fornecedor atual:		Preço estimado:	
SEGMENTO					
Metal x		Madeira		Flexografia	Especialidades Outro: _____
SUBSTRATO					
Metais		Madeiras		Plásticos	
Aço Carbono x		MDF		PET ☐	
Alumínio ☐		Compensado		PVC ☐	
Galvanizado ☐		Aglomerado ☐		PP	
Galvanizado a Fogo ☐		Pinus ☐		PP Metálico ☐	
Outros: _____ ☐		Outros: _____ ☐		Outros: _____	
BRILHO					
Metal		Madeira		Plástico/Papel	
Fosco 0 - 10 UB ☐	Fosco 0 - 20 UB	Semi-Brilho			
Acetinado 11 - 29 UB ☐	Acetinado 21 - 45 UB				
Semi-brilho 30 - 59 UB	Semi-brilh 46 - 70 UB	Brilhante			
Brilhante 60 < UB x	Brilhante 70 < UB				

PREPARO SUPERFÍCIE		
Metal	Madeira	Plástico
Lixamento 220 ☐ Lixamento 180 ☐ Jateamento ☐ Galvanização ☐ Desengraxe ☒ Fosfatização ☐ Decapante ☐ Outro: _____ ☐	Lixamento 220 Lixamento 180 ☐ Outro: _____ ☐	Não aplicável
SECAGEM		
Ao Ar ☒ Ao Toque: _____ Entre demãos: _____ Manuseio: _____ Final: _____	Estufa ☐ Tempo: _____ Temperatura: _____ Flash Off: _____	Pistola convencional Rolo ☐ Imersão ☐ Airless ☐ Outro: _____ ☐
Túnel UV ☐		
INFORMAÇÕES ADICIONAIS		CONCORRENTE
Cliente precisa avaliar nosso material antes de nos madar cotações, precisamos enviar 0,900 ml do material realux 27 ral 5002 (027AZ072), enviar junto o diluente e se possivel mandar uma amostra do 010SV425 para limpeza, não ficamos dentro do valor que eles pagam, mas caso venhamos a chegar, eles ja testaram. Enviar para o endereço Rua Saburo Sumiya, 83 - Aldeia, Barueri - SP, 06444-110 aos cuidados de Simone. Colocar fora da caixa escrito Amostra.		Nome comercial do produto atual: _____ Catálise: _____ Diluição: _____ Valor pago atual: _____
ANÁLISE CRÍTICA		
Nome e Departamento:	Aprovada ☐ Reprovada ☐	Motivo:
Entrada no Laboratório:	Data de análise:	Químico responsável:
Saída do Laboratório:		