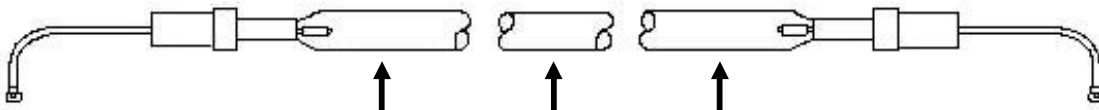


Comparativo Medición de Radiación UV

Cliente:		Contacto:	
Maquina:	Modelo:	Fecha:	

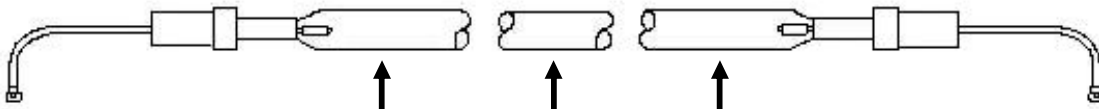
Lámpara Usada?	
Marca de Lámpara:	Matricula de Lámpara:



Tap	Izquierda	Centro	Derecha	Velocidad
Potencia 1				
Potencia 2				
Potencia 3				

NOTAS:

Lámpara Usada?	
Marca de Lámpara:	Matricula de Lámpara:



Tap	Izquierda	Centro	Derecha	Velocidad
Potencia 1				
Potencia 2				
Potencia 3				

NOTAS:

Realizo Estudio: _____

Fecha: _____

Firma: _____