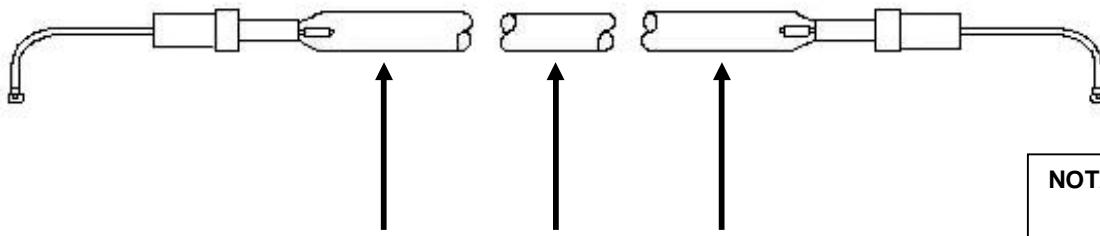


Comparativo Medición de Radiación UV

Cliente:		Contacto:	
Maquina:		Modelo:	Fecha:

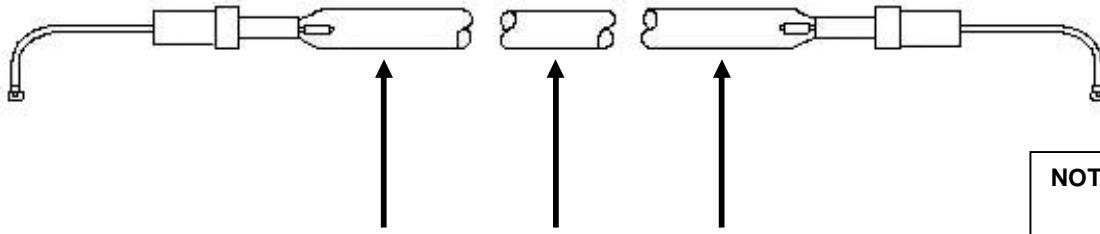
Lámpara Usada?		Horas de Uso:	
Marca de Lámpara:		Matricula de Lámpara:	



Tap	Izquierda	Centro	Derecha	Velocidad
Potencia 1				
Potencia 2				
Potencia 3				

NOTAS:

Lámpara Usada?		Horas de Uso:	
Marca de Lámpara:		Matricula de Lámpara:	



Tap	Izquierda	Centro	Derecha	Velocidad
Potencia 1				
Potencia 2				
Potencia 3				

NOTAS..

Realizo Estudio: _____

Fecha: _____

Firma: _____