



**Instituto Nacional de Tecnología Industrial**  
**Centro de Caucho**  
**Departamento de Asistencia a la Industria del**  
**Neumático y Adhesivos**

**Solicitud de Ensayos**

Fecha 

--	--	--

**Ensayos a realizar**

(Tildar lo que corresponda)

- Cubiertas neumáticas de bicicletas, según **IRAM 113330** Bicicletas, Cubiertas neumáticas, Requisitos y métodos de ensayo.
- Cámaras neumáticas de bicicletas, según **IRAM 40025** Bicicletas, Cámaras neumáticas, Requisitos y métodos de ensayo.

**Datos del Solicitante**

Razón social:

CUIT N°:

Dirección:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

¿Es cliente del INTI? SI  NO

---

**Datos de las cubiertas**

Medidas:

(Tildar lo que corresponda)

- Familia A1: diámetro menor a 406mm
- Familia A2: diámetro mayor e igual que 406 mm y menor que 559mm.
- Familia A3: diámetro mayor a 559 mm.

Marca:

Modelo:

País de Origen:

Tamaño de lote:

Formulario:	Revisión:	Vigencia:	Revisado:	Aprobado:
PG03F15	0	05/01/2021	Cynthia García	Karina Potarsky



**Instituto Nacional de Tecnología Industrial**  
**Centro de Caucho**  
**Departamento de Asistencia a la Industria del**  
**Neumático y Adhesivos**

---

**Datos de las cámaras**

Medidas:

(Tildar lo que corresponda)

- Familia B1: diámetro menor a 406mm
- Familia B2: diámetro mayor e igual que 406 mm y menor que 559mm.
- Familia B3: diámetro mayor a 559 mm.

Marca:

Modelo:

País de Origen:

Tamaño de lote:

---

¿Cuenta con llanta normalizada para cada medida de cubierta y/o cámara? SI  NO

Organismo que realiza la certificación:

Observaciones y/o aclaraciones:

---

.....  
Firma autorizada

.....  
Aclaración

.....  
Tipo y N° de documento

Enviar formulario completo a [neumaticos@inti.gob.ar](mailto:neumaticos@inti.gob.ar)

Formulario:	Revisión:	Vigencia:	Revisado:	Aprobado:
PG03F15	0	05/01/2021	Cynthia García	Karina Potarsky