



|                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                 |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p> <p>RECOMENDABLE SI SU USO ES EN EXTERIORES</p> <p>OBLIGATORIO SI SE REQUIERE MAYOR TIEMPO O SE UTILIZA EN ZONAS NO VENTILADAS</p> | X | <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p> <p>RECOMENDABLE EN EXPOSICIÓN BREVE Y OBLIGATORIO EN EXPOSICIÓN PROLONGADA</p> |   |   | X |
|                                                                                                                                                                    | X |                                                                                                                 | X |   | X |
| <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p> <p>RECOMENDABLE EN ZONAS NO VENTILADAS</p>                                                                                        | X |                                                                                                                 | X |   | X |
| <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p> <p>EN CASO DE EMANACIONES O USOS PROLONGADOS PEDIR EN LA OFICINA</p>                                                              | X | <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p> <p>RECOMENDABLE EN EXPOSICIÓN DE BREVE</p>                                     | X | X | X |
| <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p>                                                                                                                                   | X | <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p>                                                                                |   |   | X |
| <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p> <p>SÓLO PARA ZONAS NO VENTILADAS</p>                                                                                              |   |                                                                                                                 |   |   | X |
|                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                 |   |   | X |
|                                                                                                                                                                    | X |                                                                                                                 |   |   | X |
| <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p> <p>RECOMENDABLE SÓLO PARA ZONAS NO VENTILADAS</p>                                                                                 | X |                                                                                                                 | X |   | X |
|                                                                                                                                                                    | — |                                                                                                                 | — |   | X |
| <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p>                                                                                                                                   | X | <p>X</p> <p>PEDIR EN OFICINA</p>                                                                                |   |   | X |
|                                                                                                                                                                    | X |                                                                                                                 |   |   | X |
|                                                                                                                                                                    | X |                                                                                                                 |   |   | X |