

CUESTIONARIO CONDICIONES DE TRABAJO

Deseamos ASESORAMIENTO sin compromiso

Descripción EQUIPO: _____		Plano: _____
Producto que Desgasta	Producto que Trabaja: _____ Caudal de Producto: _____ Tm/h	
	Desgaste producido por: <input type="checkbox"/> Abrasión <input type="checkbox"/> Formación de puentes <input type="checkbox"/> Otros: _____ <input type="checkbox"/> Corrosión <input type="checkbox"/> Impacto	
	Atascos de Material: Apelmazamiento <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Adherencias <input type="checkbox"/> Adherencias por congelación	
ABRASIÓN / IMPACTO	Caída ocasional de cuerpos extraños: _____ Se llena la tolva en vacío: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> A veces	
	Densidad: _____ gr/cm ³ Velocidad: _____ m/seg. Distancia de Impacto: _____ m	
	Aristas: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Corrosión humedad: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Granulometría: máx.: _____ mm min.: _____ mm Ángulo incidencia: <input type="checkbox"/> 15° <input type="checkbox"/> 30° <input type="checkbox"/> 45° <input type="checkbox"/> 60° <input type="checkbox"/> 90°	
CALOR	Temperatura de Trabajo: máx.: _____ °C min.: _____ °C Carga estática: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
	Carga de instalación: <input type="checkbox"/> Continua <input type="checkbox"/> Discontinua Choques Térmicos: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
QUÍMICA	Química (Productos): _____ % _____; _____ % _____	

Medidas de SILO o TOLVA

1 = _____
2 = _____
3 = _____
4 = _____
5 = _____
6 = _____
7 = _____
8 = _____
9 = _____
10 = _____
11 = _____
12 = _____
13 = _____

Medidas de TUBERÍA

Tubería Recta
Ø (interior) = _____
Largo = _____

Ø (interior) = _____
R radio = _____
Ángulo = _____
P1-Prolongación = _____
P2-Prolongación = _____

ECONOMÍA
Duración Actual:
Producto: _____ Dureza: _____
Días: _____ Semanas: _____ Meses: _____
Duración Deseada: _____

REMITENTE

Sr.: _____ Departamento: _____
Empresa: _____ Actividad: _____
Domicilio: _____ Población: _____
Teléfono: _____ Fax: _____
E-Mail: _____ Web: _____