LIMPIADORES PRIMARIOS FORMULARIO



EMPRESA:		CIUDAD:	FECHA: DD-MM-AAAA
TELEFONO:	NOMBRE/CODIGO TRANSP	ORTADOR:	
CONTACTO:	BANDA REVERSIBLE:		VELOCIDAD BANDA (m/s):
1. ANCHO ESTRUCTURA (mm):			
2. ANCHO DE LA BANDA (mm):			
3. ANCHO DEL TRAYECTO DE LA	CARGA (mm):		
4. CARACTERÍSTICAS DEL MATER	RIAL TRANSPORTADO:		
Nombre material:	Alimenticio:		XXXX
Granulometría/tamaño:	Pegajoso:		
Seco / Húmedo:	Abrasivo fino:		
Temperatura:	Abrasivo:	1	
Grasoso/Aceitoso:	Otro:		
5. TIPO DE EMPALME DE LA ICOR	BANDAS TRANSPORTADORA:		
Mecánico:			CMU Rombos.
Vulcanizado Frío:			
Vulcanizado Caliente Escalonado:		1	
Vulcanizado Caliente Dedos:			
•			

