

EMPRESA: _____	CIUDAD: _____	FECHA: DD-MM-AAAA	TELEFONO: _____
CONTACTO: _____	CARGO: _____	E-MAIL: _____	NOMBRE TRANSPORTADOR: _____
MATERIAL: _____	TAMAÑO Y DENSIDAD (MÁX.): _____	/	TONELADAS POR HORA: _____
APLICACIÓN: _____		VELOCIDAD / RPM: _____ /	
PRIMARIA(P) - SECUNDARIA(S) - Terciaria(T): _____			
RANGO DE TEMPERATURA (°C): _____	% HUMEDAD: _____	% FINOS: _____	ANGULO CAIDA DEL MATERIAL SOBRE EL REVESTIMIENTO: _____
TIPO DE REVESTIMIENTO ACTUAL: _____		VIDA ÚTIL DEL REVESTIMIENTO ACTUAL (MIN. / MAX EN AÑOS): _____	
ALTURA CAIDA DEL MATERIAL (m): _____		TIPO DE INSTALACIÓN> SOLDADURA (S); APERNADO (A); CLAVOS (C); EPOXICO (E); OTRO, ¿CUAL? (O): _____	
<i>Por favor adjunte dibujos con dimensiones de la aplicación, y del revestimiento requerido.</i>			

