REVESTIMIENTO DE TAMBORES FORMULARIO icobandas s.a.

EMPRESA:	CIUDA	D: FECHA: DD-MM-AA	AA
TELEFONO:	NOMBRE/CODIGO TRANSPORTADOR:		
CONTACTO:	BANDA REVERSIBLE:	VELOCIDAD BANDA (m/s):	
1. ANCHO ESTRUCTURA (mm):	6. DIÁMETRO Y ANCHO TAMBOR (mm)		

2. ANCHO DE LA BANDA (mm):

3. ANCHO DEL TRAYECTO DE LA CARGA (mm):

4. CARACTERÍSTICAS DEL MATERIAL TRANSPORTADO:

Nombre material: Alimenticio: Granulometría/tamaño: Pegajoso:

Seco / Húmedo: ____ Abrasivo fino: ____

Temperatura: Abrasivo: Otro:

5. TIPO DE EMPALME DE LA ICOBANDAS TRANSPORTADORA:

Mecánico:

Vulcanizado Frío:

Vulcanizado Caliente Escalonado:

Vulcanizado Caliente Dedos:



