



## Formulario de Pedido CD347

Por favor completar el siguiente formulario para dar la mayor información posible, y seleccionando las opciones relevantes para su proyecto. Cleveland Cascades Ltd utilizará la información para proporcionar una cotización en base a estos requisitos. Al finalizar, por favor, guarde el documento y envíelo a [enquiries@clevelandcascades.co.uk](mailto:enquiries@clevelandcascades.co.uk) – Notar que todos los campos en gris son obligatorios.

### INFORMACIÓN GENERAL

Compañía:	Fecha:
Contacto:	Nombre del Proyecto:
Dirección:	Teléfono:
Ciudad:	Fax:
País:	Email:

### PROYECTO

Si su proyecto es nuevo, por favor indique su fecha de entrega requerida

### DETALLE PRODUCTO/ESPECIFICACIONES

Producto a Manejar:  
Densidad Aparente:  
Tamaño de partícula, max.:  
Tamaño de partícula, min.:  
Fluidez:  
Abrasividad:  
Humedad Contenida: %H<sub>2</sub>O  
Temperatura max.: Tmin :  
Angulo de reposo : °

### PROPIEDADES MISCELÁNEAS O RIESGOS

Seleccione una o más opciones de la lista desplegable que aparece debajo

Especificar Otro:

### APLICACIÓN

Tipo de Instalación: Especificar Otro:  
Cabezal del Chute/Interface:  
Si es del Tipo Elevación especificar ángulos de operación: ° A: ° Max. Angulo Estacionario: °  
Alimentado por: Especificar Otro:  
Capacidad Requerida: (Esto ayuda a seleccionar el tipo y espesor de recubrimiento a utilizar)  
Capacidad Anual: Tonnes  
Longitud Extendida: (Esta debe ser la longitud desde la interface hasta las base del chute)  
Cual es su principal problema?  
Voltaje Principal: Especificar Otro:  
Voltaje de Control: Especificar Otro:  
Zona Atex: Clasificación IP: Clasificación Nema:  
Incoterms® 2010: Lugar de Destino:

### Otra información

Especificar Otro:

### SITE CONDITIONS

Temperatura max.: Tmin :  
Humedad Ambiente: %H<sub>2</sub>O

### OBSERVACIONES Y/O PELIGROS A SER CONSIDERADOS