

Formulaire à compléter et à transmettre à contact@palamatic.fr.

Afin que vos données soient prises en compte, merci d'enregistrer le document avant de le compléter.

Société	Date		
Contact	Réf. projet		
Poste occupé	Téléphone		
Adresse	E-mail		
Ville			
Pays			
Secteur(s) d'activité	Food & feed	Chimie	Chimie fine
	Industries du BTP	Traitement des eaux	Autre



EXIGENCES DU PROCESS - SI POSSIBLE, NOUS TRANSMETTRE UN SCHÉMA DE L'INSTALLATION DÉSIRÉE.

Implantation du système	Intérieur	Extérieur	
Température de fonctionnement	-20°/+40°	Autre	
Hauteur disponible en mm.			
Equipement en amont			
Equipement en aval			
Débit souhaité en t./h	Temps de fonctionnement en h./sem.		
Type de motte	Granulométrie souhaitée en sortie		
<i>Si possible, nous transmettre des photos.</i>			
Tailles des mottes	Min.	Moy.	Max.
Présence de corps étrangers	oui	non	
Application alimentaire	oui <input type="checkbox"/>	non	
Friable à la main	oui	non	
Atex	oui*	non	Température
Zone	20	21	22 <input type="checkbox"/> 0 1 2

*Si zone Atex, nous transmettre le questionnaire correspondant.

FABRICATION

Parties en contact avec le produit	Acier	Inox 304L	Inox 316L	Autre
Autres parties	Acier	Inox 304L	Inox 316L	Autre

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

CARACTÉRISTIQUES DES PRODUITS

	Produit 1	Produit 2	Produit 3	Produit 4
Désignation				
Densité apparente kg/m ³				
Densité réelle kg/m ³				
Granulométrie Max. µm				
Granulométrie Majoritaire µm				
Angle de talus °				
Teneur en humidité %				
Température du produit °C				
Abrasif	oui non	oui non	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Toxique	oui non	oui non	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Voûtant	oui non	oui non	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Collant	oui non	oui non	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Alimentaire	oui non	oui non	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Particularités*	oui non	oui non	oui non	oui non

*si oui, nous transmettre la fiche de sécurité produit (FDS)

De manière générale, il convient de nous transmettre le maximum d'information sur le produit traité, de nous transmettre la fiche de sécurité ou de nous informer de la dangerosité du produit.

Note : Ces données sont des données importantes pour la validation du système adapté.