

Hoja de Datos para Selección de Tanques y Equipos

Nombre de la Firma: _____

Persona Contacto: _____ E-mail: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fecha: _____

Producto: (CO2, LN2, O2, Etc.) _____

Tipo (Horizontal, Vertical, IsoContenedor) : _____

Volumen (litros, galones): _____

Aislación (Vacio, Uretano): _____

Industria (Bebidas, Hospitales, Quimica, etc.): _____

Produccion

Latas o botellas por minuto: _____

Horas / Dia: _____

Dias / Semana: _____

Semana / Mes: _____

Accesorios:

Repuestos de Tanque

(Ej. Medidores de Nivel, Valvulas de Relevo, Etc.): _____

Vaporizadores

(Eléctrico, Directo a Proceso, Int. de Agua,

Int. de Agua con Vapor, Vapor): _____

Capacidad Requerida (lbs / hr o Kgs / hr) _____

Sistemas de Llenado de Cilindros

Capacidad Requerida (lbs / min o Kgs / min): _____

Filtros

Remocion de:

(particulado, vapores, sulfatos, liquidos, etc.): _____

Reemplazo de filtro (Manufacturero / Modelo): _____

Capacidad Requerida (lbs / hr o Kgs / hr) _____

Presupuesto: _____