

SOCIÉTÉ

Devis D :

Adresse

A faire à M. Mme

Tél. Fax

Enregistré le

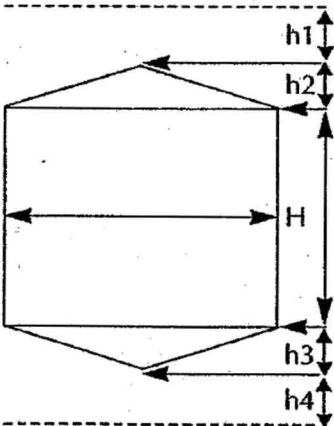
TYPE D'AGITATION

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> HOMOGENEISATION | <input type="checkbox"/> DILUTION | <input type="checkbox"/> EMULSION |
| <input type="checkbox"/> MAINTIEN EN SUSPENSION | <input type="checkbox"/> REMISE EN SUSPENSION | <input type="checkbox"/> DISPERSION |
| <input type="checkbox"/> AUTRES..... | <input type="checkbox"/> DISSOLUTION | <input type="checkbox"/> DURÉE DU MÉLANGE..... |

PRODUIT	A	B	C	FINAL
DÉSIGNATION				
NATURE (poudre liquide) MISSIBILITÉ				
CONCENTRATION (% de poids ou vol.)				
VISCOSITÉ (centipoise)				
DENSITÉ (kg/m ³)				
TEMPÉRATURE (C°)				
TIXOTROPIE				
AUTRES REMARQUES <small>(granulométrie agressivité)</small>				

CUVE

Volume total : litres Volume util mini : litres Volume util maxi : litres



Forme :	
- toit :	
- fond :	
ø/mm :	
H/mm :	
h1/mm :	
h2/mm :	
h3/mm :	
h4/mm :	
Matière :	

Toit	
Trou d'homme / dim	
Contre pales/dim	
Pression de services abs/bar*	
Double enveloppe/temp. C°	
Fixation agitateur type	
Dim. mm	

Ferme :	
OUI / NON	
OUI / NON	
OUI / NON	
OUI / NON	

* pression atmosphérique

AGITATEUR

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Protection électrique : ETANCHE IP55 • Vitesse variable : OUI / NON • Fonctionnement pendant la vidange • Etanchéité : SE - DE - GM • Armoire électrique : OUI / NON • Acier inoxydable : 306 L - 34 GL • Finitions : (DECAPE / PASSIVE) • Support agitateur : OUI / NON • Délai de réponse : • Délai de livraison souhaité : • Budget disponible : | ANTIDÉFLAGRANT
TYPE :
OUI / NON
SIMPLE / DOUBLE
IP 55 / ADF
AUTRES :
1 (ULTRA PROPRE) - 1 A (STERILE) - POLISSAGE
TYPE :
.....
.....
..... |
|---|--|