

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	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Contact	<input type="text"/>	Réf. projet	<input type="text"/>
Poste occupé	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>		
Pays	<input type="text"/>		

Secteur(s) d'activité

Food & feed	<input type="checkbox"/>	Chimie	<input type="checkbox"/>	Chimie fine	<input type="checkbox"/>
Industries du BTP	<input type="checkbox"/>	Traitement des eaux	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>



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

Implantation du système Intérieur Extérieur

Distance en m. Horizontale Verticale

Nombre de coudes

Nous transmettre un schéma de la tuyauterie envisagée.

Température de fonctionnement -20°/+40° Autre

Hauteur disponible en mm.

TYPE DE FILTRE

Filtre indépendant Filtre intégré sur trémie*

**Si oui, nous fournir les caractéristiques de la trémie :*

Récupération des fines

Réintroduction dans le process Récupération en seau

Reconditionnement en big bag Autre (précisez)

Ventilateur d'aspiration Oui* Non

*Si oui, canalisation sortie air propre ? Oui Non Longueur

Filtration absolue sortie air propre Oui Non

Distance de convoyage - m. Horizontale Verticale

POINTS D'ASPIRATION

1	Débit	m ³ /h. ou surface à dépoussiérer*	m ²
2	Débit	m ³ /h. ou surface à dépoussiérer*	m ²
3	Débit	m ³ /h. ou surface à dépoussiérer*	m ²
4	Débit	m ³ /h. ou surface à dépoussiérer*	m ²

*Nous fournir un schéma.

Fonctionnement simultané Oui* Non

*Si oui, combien ? 1 2 3 4

Pilotage automatique des points d'aspiration Oui (registre de réglage automatique)

Non (registre de réglage manuel)

FABRICATION

Parties en contact avec le produit

Acier Acier galvanisé Inox 304L Inox 316L Autre

Tuyauterie d'aspiration

Acier Acier galvanisé Inox 304L Inox 316L Autre

Autres parties (châssis, support de tuyauterie...)

Acier Acier galvanisé Inox 304L Inox 316L Autre

ATEX

Atex Oui* Non Température

Zone 20 21 22 0 1 2

*Si zone ATEX, nous transmettre le questionnaire correspondant.

Event Indoor / système étouffe flammes

Outdoor / prévu pour gaine de décharge*

*Gaine de décharge

Horizontale : longueur au mur en mètres

Verticale : longueur au plafond en mètres

Fourniture PALAMATIC PROCESS Oui* Non

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 <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Toxique	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Voûtant	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Collant	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Alimentaire	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Particularités*	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Produit coulant	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Produit pris en mottes**	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Produit pris en masse	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

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

**Si le produit est pris en mottes, nous indiquer le type de mottes.

Les machines standards sont capables de passer des mottes de 80 avec un crible de 100 x 100

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.