

Sezione amministrativa/commerciale:

Denominazione sociale	_____
Indirizzo	_____
Contatto	_____
Telefono	_____
email	_____

Sezione Tecnica - dati operativi:

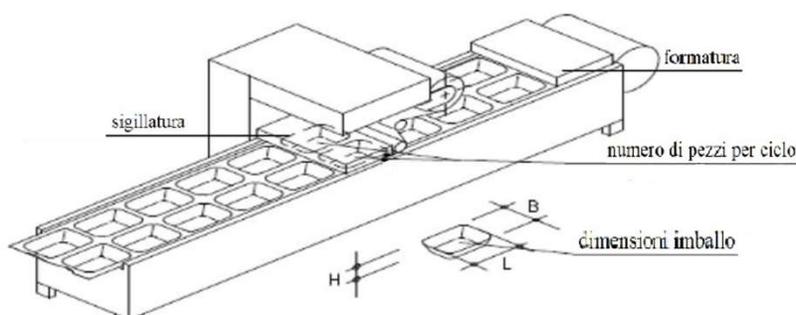
Nuovo sistema
 Aggiornamento sistema esistente

Sito di installazione:
 Interno
 Esterno

Tipologia macchine installate in impianto:

- Macchine termoformatrici _____
- Chamber machines _____
- Rotary chamber machines _____
- Tray sealer machines _____
- Altro _____

N.B: Segnalare se utilizzata MAP ed evidenziare se con Ossigeno



Nr.	Costruttore e - tipo	no.pezzi/ciclo	pressione (mbara) *	L (mm)	B (mm)	H (mm)	Cicli / min	Vol. totale (litri)	formatura (si/no)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

* Vuoto finale richiesto nell'imballo. In caso di MAP indicare pressione finale richiesta prima della procedura MAP

Tipologia prodotti confezionati:
 con acqua
 secchi

Previsto svuotamento con due fasi di vuoto (r-f)
 Si
 No

Utilities:

Disponibilità aria compressa, azoto _____
 (indicare gas e pressione)

Liquido di raffreddamento (tipo) _____
 (indicare temperatura e pressione)

Potenza elettrica (V/ph/Hz) _____

Sezione Tecnica - scopo di fornitura:

Connessioni meccaniche:
Materiale _____
DN _____
Attacchi al processo _____
Stato della fornitura: Sciolto
 Skid Orizzontale
 Serbatoio Verticale

Trascinamenti in aspirazione: Solidi Liquidi Nulla

Parte elettrica/Quadro Elettrico:
 No Cablaggio alla Junction Box: No
 Sì Sciolto Sì
 Montato e cablato
 Marca preferita PLC/HMI
 Protocollo di comunicazione

Controllo grado di vuoto: ON/OFF pompe VFD (Inverter) Valvola modulante

Indicazione max dimensioni di ingombro _____
Indicare eventuali vincoli in sito _____
Particolari oli o liquidi refrigeranti _____

SKETCH/P&ID

Destinazione finale (indirizzo)
Tipo di resa e imballo
Data consegna prevista Richiesto avviamento Richieste parti di ricambio

Documentazione – Test:
 Documentazione in Italiano
 Altre lingue _____
 Richiesta test particolari

Note e/o commenti:
