|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WESTPRO LOGOresized** | **Cuestionario de Mezclador de Foculantes** | **Westpro Machinery Inc.**P.O. Box 726Vernon, BC, Canada, V1T 6N6Tel: (250) 549-6710Fax: (250) 549-6735**Email: sales@westpromachinery.com** [**www.WestproMachinery.com**](file:///%5C%5Cwpmsbssvr01%5CUserShares%5CJSalazar%5Cwww.WestproMachinery.com) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | WSI:       |
|  |  |
| **Información del Cliente** |  |
| Nombre de la Empresa:       | Numero de Referencia del Cliente:       |
| Contacto:       | Dirección:       |
| Teléfono:       | Fax:       |
| Email:       |  |
|  |  |
| **Cuestionario** |  |
|  |  |
| ***Datos del Diseño*** |  |
| Tipo de Floculante:      Densidad aparente del floculante (kg/m3):       | Tamaño del contenedor del suministro del floculante seco (kg):       |
| Mezcla de floculante seco por lote (kg):       | Capacidad del Alimentador de Tolva (kg):       |
| Tasa de consumo de floculante seco (g/t ore):       | Capacidad del Tanque de Mezcla (m3):       |
| Solución de floculante de mezcla fuerte (% w/w):       | Capacidad del Tanque de Almacenamiento (m3 u horas):       |
| Tiempo de envejecimiento del floculante húmedo (min): | capacidad de la bomba de transferencia (m3/h):       |
|       | ¿Bomba de dosificación requerida? SI [ ]  NO [ ]  |
|  | Caudal de la Bomba (m3/h):       |
|  | Bomba TDH (m):       |
|  |  |
| ***Datos del Sitio*** | ***Datos del Equipo*** |
| Ubicación del Sitio:        | Planta de Energía Eléctrica:        |
| Elevación del Sitio:       | Material de Construcción (Si no es acero suave):       |
| Datos de Sísmica:       |  |
| Temperatura de Diseño de Invierno:       |  |
| Temperatura de Diseño de Verano:       |  |
| Exterior o Interior:       |  |
|  |  |
|  ***Datos del Proyecto*** |  |
| Etapa del Proyecto: | Preliminar [ ]  | Prefactibilidad [ ]  | Factibilidad [ ]  | Construcción [ ]  |
|  |  |
| Fecha para la Compra:       | Presupuesto: SI [ ]  NO [ ]  |
| ¿Financiamiento Recibido? SI [ ]  NO [ ]  | ¿Requiere Cotización para Transporte? SI [ ]  NO [ ]  |
| Fecha Requerida en sitio:       | Nombre del Puerto o Destino Final:       |
|  |  |
| ***Comentarios Adicionales:***       |  |