



FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA BOMBA DE MANGUERA

Page Number	011-004_sp
Effective	Feb. 2005
Replaces	new
Section	011

Nombre: _____ País: _____

Compañía: _____ Fecha: _____

Teléfono: _____ Fax / Email: _____

Nombre del usuario: _____

** NOTA: Los artículos marcados con (*) son el mínimo requerimiento para recomendar la bomba apropiada para la aplicación.
¹ Cliente ó Distribuidor son responsable de calificar las condiciones adecuadas de succión para el líquido específico / condiciones del sistema.*

CONDICIONES DE SERVICIO

Nombre del Producto: _____ Descarga (PSI) _____

(Favor indicar contenido, ingredientes ó composición química)

Flujo / Capacidad deseada (GPM): _____

(Favor indicar velocidad constante ó rango de velocidad variable desde xxx a xxx)

Presión Diferencial (PSI): _____

Viscosidad (CPS/SSU): _____

Temperatura del líquido: (°F / °C) _____

Abrasivo / Descripción de partícula: _____

NPSH Disponible (pies): _____

Gravedad Especifica: _____

pH Nivel: _____

Ciclo de trabajo,
horas por día / Arranque - Pare ó Continuo: _____

GENERAL

¿Nueva aplicación ó reemplazo de bomba actual?

¿Tipo de bomba?

Preferencia del material de manguera: Goma/Hule Natural _____ NBR Buna _____ EPDM _____

¿Por qué es la bomba peristáltica considerada para esta aplicación?:

ESPECIFICAS

Brevemente describa la succión, descarga, diámetro de tubería, elevaciones, accesorios, medidores, filtros, etc.

Si es posible incluya un dibujo de la aplicación

INFORMACION DEL MOTOR

Sí se requirere Variador de frecuencia, favor especificar el voltaje: _____

Corriente eléctrica disponible y condiciones ambientales: _____