



CUESTIONARIO PARA CLIENTES

C/Industria, nº 5, 1ª Planta, Módulo nº 15. P. PISA - Apdo Correos nº 102
41927 - Mairena del Aljarafe, Sevilla. Tlf.: 955 338 111, Fax: 955 338 112
E-mail: info@clantecnologica.es Web page: www.clantecnologica.es

DATOS DEL CLIENTE.

FECHA:.....

Cliente/empresa:	C.I.F.:
Dirección:	Código postal:
Población:	Provincia:
Actividad de la empresa:	Tlf:
Departamento:	Fax:
Persona de contacto:	Cargo:
Tlfs.:	E-mail:

APLICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS

TIPO DE GAS. Aire Zero N2 H2 O2

Descripción de la aplicación:	
Forma de suministro actual	
Costo del suministro actual	
Pureza requerida (% ó ppm)	
Presión de trabajo (bar)	
Flujo consumido en condiciones normales (m³/h)	
Flujo consumido en picos de demanda (m³/h)	
Duración de los picos (min)	
Frecuencia de los picos (h/día)	
Horas de trabajo al día	

Días de trabajo a la semana	
Semanas de trabajo al mes	
Localización de la planta (ext./int:)	
Temperatura (max./min. C°)	
Calidad de aire comprimido (tipo de secado, libre de aceite, etc...)	
Presión de aire comprimido (bar)	
Flujo de aire comprimido (m ³ /h, l/min.)	
Temperatura del aire comprimido (C°)	
Alimentación eléctrica (V, ph, Hz)	

Observaciones y comentarios:

Firma conforme cliente:

Nombre y fecha.....;...../...../.....