

QUESTIONNAIRE SYSTÈME DE TRANSFERT PAR ASPIRATION

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Date : _____
Date :

Nom société : _____
Company name

Responsable projet : _____
Attention

Adresse : _____
Address

Téléphone : _____ Fax. : _____
Tel. Fax

Email : _____

2. EXIGENCES DU PROCESS

► Exigence du système : _____ T/H
System requirements Tons/hours

► Temps de fonctionnement : _____ H/Sem.
Operation duty Hours/Week

► Nbre de points de départ : _____
Feed points

► Nbre de points d'arrivée : _____
Reception points

► Distance de convoyage : Horizontal → _____ mètres
Conveying Distance Horizontal

Vertical ↑ _____ mètres
Vertical

► Coudes 90° x _____ (Qté) 45° x _____ (Qté)
Bends Qty Qty

Autres _____ ° x _____ (Qté)
Qty

► Matière de fabrication : Inox 304 Inox 316 Autres : _____
System construction 304 SS 316 SS Others

► ATEX : oui non Zone : _____

► Comment le système est-il alimenté ? Silo Big Bag Trémie Canne d'aspiration
How the system is fed ?

Vide-sacs Relayeur Autres _____

► Hauteur sous plafond disponible au point de remplissage : _____
Headroom available at feed point

► Est-ce que le mode batch est pesé ? Oui Non Si oui, Taille du batch : _____
Is batch weighing required ? Yes No If yes, batch size

MACHINES • PROCESS • ENGINEERING

3. DESCRIPTION DES PRODUITS A CONVOYER

PRODUITS		P1	P2	P3	P4	P5	P6
CARACTERISTIQUES PRODUITS							
Densité apparente kg/m³ <i>Aerated bulk density</i>							
Densité réelle kg/m³ <i>Packed bulk density</i>							
Granulométrie Max. µm <i>Maximum granulometry</i>							
Granulométrie Min. µm <i>Minimum granulometry</i>							
Granulométrie Majoritaire µm <i>Main granulometry</i>							
Angle de talus ° <i>Angle of repose</i>							
Teneur en humidité % <i>Moisture content</i>							
Température ° C <i>Temperature</i>							
Fluide <i>Flowable</i>	Oui Yes						
	Non no						
Voûtant <i>Arching</i>	Oui Yes						
	Non no						
Hydroscopique <i>Hydroscopic</i>	Oui Yes						
	Non no						
Corrosif <i>Corrosive</i>	Oui Yes						
	Non no						
Explosif <i>Explosive</i>	Oui Yes						
	Non no						
Abrasivité <i>Abrasive</i>	Oui Yes						
	Non no						
Importante <i>High</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Modérée <i>Moderate</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Douce <i>Mild</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. CONDITIONS SUR SITE

▶ Humidité maxi : _____ %
Maximum humidity

▶ Température ambiante maxi : _____ °C
Max ambient temperature

▶ Température ambiante min : _____ °C
Min ambient temperature

▶ Implantation du système : Intérieur Extérieur
System location Indoor Outdoor

▶ Air comprimé à 6 bars : Oui Non
Compressed air available Yes No

Note : Ces données sont des données importantes pour la validation du système de transfert.

Merci d'effectuer un schéma du process demandé.

Please provide a basic sketch of your requirements. Thank you.

