

AEBAG CUESTIONARIO PARA LLENADORA DE SACOS PEQUEÑOS

Favor complete este documento exactamente. Utilice el ratón o la tecla [TAB] para desplazarse por el documento o seleccione marcando las casillas.

DETALLE DEL CONTACTO

Compañía:	_____	Fecha:	_____
Contacto:	_____	Teléfono:	_____
Dirección:	_____	Móvil:	_____
Ciudad:	_____	País:	_____
		Email:	_____

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Nombre del material:	_____	Tamaño de la partícula:	_____
Densidad:	_____	Humedad:	_____
		Temperatura:	_____
Tipo de material:	_____	(Polvo, partículas, granulados, mezcla, etc.)	
Capacidad de las bolsas:	_____	kg/bolsa	
Velocidad de producción:	_____	bolsas/hora	
Acero inox para superficies de contacto:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Todo inoxidable:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipo de bolsa:	Abierta: _____	Tipo válvula:	_____
Terminado de las bolsas:	Cosidas: _____	Selladas:	_____
		Abiertas:	_____
Material de las bolsas:	_____		
Alimentación disponible:	_____		

COMENTARIOS
