

Nivel Continuo y Puntual

Nombre de la Compañía: _____	Nombre del Contacto: _____
Dirección del Cliente: _____	Teléfono y Fax: _____
Ciudad, Estado, C.P.: _____	Móvil: _____
Persona de Ventas o Representante: _____	Email: _____
Firma Representante: _____	RFQ: _____
Número de Tag: _____	Material de Proceso: _____
Constante Dieléctrica: _____	Masa, Densidad o Gravedad Especifica: _____

Información del proceso

- Rango de Temperaturas de Proceso: Mín: _____ Máx: _____ F C
- Presión de Proceso: Mín: _____ Máx: _____ psig bar
- ¿Es un proceso sanitario? Sí No
- Clasificación del Área: Propósito General Div 1 Div 2

Sólidos

5. Polvo Grava Piedra Otros: _____

Líquidos

- ¿Se queda pegado el fluido en las paredes del tanque? Sí* No
*¿Si es que sí, con que grosor? _____ pulgadas mm Otros: _____
- ¿Hay agitador? Sí* No *Si es que sí, que RPM: _____
- Condiciones de la Superficie del Liquido: _____
- ¿Capa de Espuma? Sí* No *Si es que sí, ¿Cuál es la altura?: _____ pulgadas mm other: _____
¿Quiere el cliente medir la capa de espuma? Sí No
- Altura de las Olas: _____

Tanque Por favor proporcionar un dibujo/boceto detallado del tanque en el reverso del formato.

- Altura del tanque: _____ pulgadas pies Otros: _____
- Diámetro o ancho del tanque: _____
- Forma del Tanque:     Otros: Por Favor Boceto
- Forma del Fondo del Tanque: Plano Cóncavo Otros: _____
- Material de Construcción del Tanque: ac. inox. 316 Acero al Carbón Plástico Forrado de cristal Otros: _____
- ¿Esta el tanque recubierto? Sí* No *¿Si es que sí, de que material? _____
- ¿Ubicación de la conexión de proceso? _____
- ¿De que tamaño y tipo es la conexión de proceso? _____
- ¿Le boquilla es de célula 40? Sí No
- ¿Hay alguna obstrucción en el tanque? Sí* No *¿Si es que sí, qué obstrucción? _____
- Terminado de las Paredes del Tanque: _____

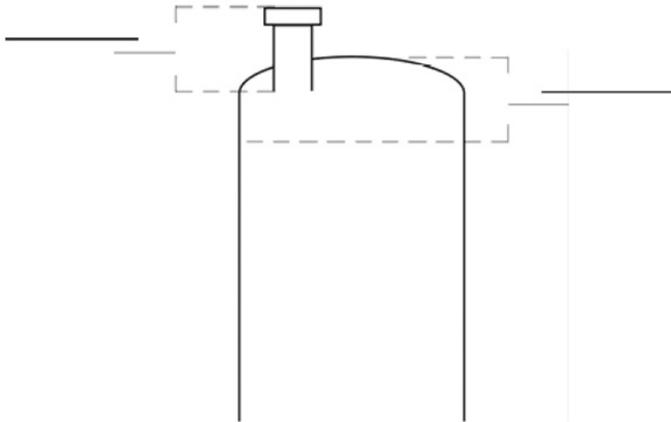
Sensor/Sonda

22. Material Especificado o Preferido para la Sonda: _____
23. Tipo de Sensor: 2-hilos 4-hilos Otros: _____
24. Nivel puntual: Relé 8/16 mA (2-hilos) Otros: _____
25. Transmisor del Sensor Preferido: _____
26. Alimentación: _____
27. Pantalla: Remota Integrada Ninguna
28. Relé: Sí* No
- *Si es que sí, Cantidad _____

Por Favor Completar el Dibujo

Altura de la tobera de montaje:

Distancia entre el techo del Tanque y el 100% de nivel:



Boceto del Tanque o la Aplicacion Aqui

