

## Absolute/Gauge/Differential Pressure

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_  
 Dirección del cliente: \_\_\_\_\_  
 Ciudad, provincia, código postal: \_\_\_\_\_  
 Persona de ventas/representante: \_\_\_\_\_  
 Empresa representante: \_\_\_\_\_  
 Número de etiqueta: \_\_\_\_\_

Nombre de contacto del cliente: \_\_\_\_\_  
 Teléfono y fax: \_\_\_\_\_  
 Móvil: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Solicitud de presupuesto n.º: \_\_\_\_\_

### Información del proceso

- Material del proceso: \_\_\_\_\_
- Gravedad o densidad específicas: \_\_\_\_\_
- Propiedades del producto:  
 Abrasivo     Cristalizante     Sólidos flotantes
- Temperatura prevista del proceso  
 Normal: \_\_\_\_\_  
 Mín: \_\_\_\_\_ Máx: \_\_\_\_\_ °F °C
- Ubicación del recipiente:  
 En el interior     En el exterior
- Temperatura ambiente prevista  
 Normal: \_\_\_\_\_  
 Mín: \_\_\_\_\_ Máx: \_\_\_\_\_ °F °C
- Presión prevista del proceso  
 Mín: \_\_\_\_\_ Máx: \_\_\_\_\_ Normal: \_\_\_\_\_  
 Unidades: \_\_\_\_\_
- Presión máxima de sobrecarga necesaria: \_\_\_\_\_  
 Unidades: \_\_\_\_\_
- Servicio de vacío previsto:  
 Sí     No     Continuo
- Tamaño/tipo de conexión de proceso  
*(especificar lado bajo/alto si es diferente):*  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Materiales de componentes del proceso preferidos:  
 \_\_\_\_\_
- Ciclos de limpieza previstos  
 Sí     No  
 Temperatura: \_\_\_\_\_  
 Presión de limpieza: \_\_\_\_\_  
 Agente detergente: \_\_\_\_\_

### Datos de medición

- Aplicación:  
 Proceso *(completo 7)*  
 Nivel *(completo 15)*  
 DP *(completo 16)*  
 Nivel DP *(completo 15 y 17)*  
 Flujo DP *(completo 18)*  
 Densidad DP *(completo 19)*  
 Interfaz DP *(completo 15 y 20)*  
 Nivel compensado de densidad DP *(completo 15 y 19)*  
 Nivel hidrostático *(completo 15)*
- Desviación/Precisión necesaria: \_\_\_\_\_
- Nivel  
 Altura mínima: \_\_\_\_\_ Altura máxima: \_\_\_\_\_  
 Unidades: \_\_\_\_\_
- DP  
 Mín: \_\_\_\_\_ Máx: \_\_\_\_\_  
 Unidades: \_\_\_\_\_
- Nivel de DP  
 Presión de espacio de vapor máx.: \_\_\_\_\_  
 Unidades: \_\_\_\_\_
- Flujo DP  
 Caída de presión prevista: \_\_\_\_\_  
 Unidades: \_\_\_\_\_  
 Linealización necesaria: \_\_\_\_\_
- Densidad de DP  
 Distancia entre sensores: \_\_\_\_\_  Sin definir  
 Densidad mín.: \_\_\_\_\_ Densidad máx.: \_\_\_\_\_  
 Unidades: \_\_\_\_\_
- Interfaz DP  
 Densidad fluido 1: \_\_\_\_\_ Densidad fluido 2: \_\_\_\_\_  
 Unidades: \_\_\_\_\_

**Nota: Utilice la siguiente página para describir/dibujar la configuración necesaria**

*(montaje, tuberías, configuración del recipiente, etc.)*

## Requisitos adicionales

21. Tipo de aprobación y clasificación de zona: \_\_\_\_\_
22. Aprobaciones secundarias necesarias:  
 3A       FDA       Servicio de oxígeno  
 EHEDG       Limpieza especial       Otro: \_\_\_\_\_
23. Material/estilo de alojamiento:  
 Plástico       Aluminio  
 Inoxidable       Cámara única  
 Cámara doble       Distancia remota: \_\_\_\_\_
24. Salida necesaria:  
4 ... 20 mA      4 ... 20 mA HART  
Profibus PA      Foundation Fieldbus  
Modbus      Doble 4 ... 20 mA
25. SIL necesario:  
Sí      No
26. Pantalla:  
Ninguna      Integral  
Remota Distancia: \_\_\_\_\_

## Notas (dibujo si es posible)

