MACHINES DE REMPLISSAGE

Demande de renseignements

SOCIETE

Nom : **Activité :**

Adresse : **Tél:** **Fax :**

Code postal : **Ville :**

Contact : **Fonction**

PRODUIT

Nom du produit :

Viscosité du produit : (cPo) **Température du produit :** (°C)

Présente-t'il un risque ou une caractéristique particulière :

Quantité de contenants à remplir : **Volume à remplir dans chaque contenant :**

Le produit a-t'il tendance à mousser : OUI NON

Des charges sont'elles présentes dans le produit ? OUI NON

Commentaires :

CONTENANT

Type de contenant : Flacon Bouteille Pot Barquette Bidon autre :

Taille de contenant : **Forme :**

Matériau :

Dimension de l'ouverture :

Type de fermeture: Bouchon à visser Film scellé Couvercle autre :

Commentaires :

AUTRES

Cadence souhaitée :

Approvisionnement des contenants sur la remplisseuse : Manuel Automatique

Bouchage des contenants après remplissage : Manuel Automatique

Energie disponible : Electricité monophasé triphasé Air comprimé

Nature du besoin : Projet Immédiat

Commentaires :

FAX : 02 47 27 89 64