# **OMNIA TECHNOLOGIES srl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tecnologie di Miscelazione Statica**

Compilare e spedire a: **info@omniatechnologies.net**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modulo di Trasmissione dati per la definizione delle caratteristiche dimensionali dei miscelatori statici**  **Tipologia SMS / SMSL / SMF** | |
| Referente: | email: |
| Azienda: | telefono: |
| indirizzo: | |
| OFFERTA INFORMAZIONI | |

**DATI DI PROCESSO**

Descrizione dell'applicazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Componente | | 1 | 2 | 3 | Miscela | Unità di Misura |
| Nome Fluido | |  |  |  |  |
| Stato Fisico | |  |  |  |  |
| Portata | Min. |  |  |  |  |  |
| Max. |  |  |  |  |  |
| Viscosità | |  |  |  |  |  |
| Densità | |  |  |  |  |  |
| Temperatura | |  |  |  |  |  |
| Pressione | |  |  |  |  |  |

**Massima perdita di carico ammissibile:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I fluidi sono: MISCIBILI IMMISCIBILI

**Dati di Progetto Meccanici:**

MATERIALE DI COSTRUZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESSIONE / TEMPERATURA DI ESERCIZIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIAMETRO DEL TUBO CONSIGLIATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MASSIMA LUNGHEZZA DISPONIBILE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MONTAGGIO: Orizzontale Verticale

ELEMENTI MISCELANTI RIMOVIBILI: Si No

**Obiettivo / Esigenza:**

Omogeneizzazione Temperatura Omogeneizzazione Colorante

**Connessioni dell'alloggiamento:**

Flange SI NO

Connessioni filettate (indicare tipologia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Terminazioni predisposte per la saldatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HOUSING: Si No ALTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_