

FORMULÁRIO DE PONTO DE AR COMPRIMIDO

Prezado Expositor,

Por favor, preencher esse Formulário e enviar para:

e-mail: atendimento@nmbpartner.com.br

Evento: _____

Expositor: _____

Nº do Estande: _____

Nome do Responsável: _____

Telefone: () _____

O Ar Comprimido será fornecido através de mangueira de $\frac{3}{4}$ " ou $\frac{1}{2}$ " com Registro esfera de metal rosqueado de $1/2$ " ou $3/4$ " com alavanca;



Pressão do sistema 8 bar.

Vazão do sistema 20 pcm.

Caso haja exigências específicas para o ar comprimido quanto a sua qualidade, as medidas para obter os parâmetros necessários como instalação de filtros de ar e desumidificadores devem ser tomadas pelo usuário no PONTO-DE-USO. Pois o ar comprimido não é isento de água, óleo e outras impurezas.

* Durante a instalação da mangueira, o técnico da máquina deverá estar presente para fornecer as informações do equipamento que se façam necessárias no ato da instalação.

INFORMAÇÕES DA MAQUINA:

Necessidade de _____ ponto(s) de ar comprimido para atender a pressão de _____ BAR e vazão de _____ PCM

Assinatura Responsável: _____

Data: _____/_____/_____