

Ci invii il questionario una volta che lo ha completato:

Per Fax: 0583 974 824

Per mail: info@pce-italia.it

Questionario per bilancia per nastro trasportatore

Azienda: _____

Installazione /
Progetto _____

Persona di
contatto: _____

Capacità max.
del flusso: _____ (t/h)

Capacità min.
del flusso: _____ (t/h)

Materiale: _____

Composizione
granulometrica del
materiale: _____

Caratteristiche del
materiale: _____

Umidità del
materiale: _____ (%)

Temperatura del
materiale: _____ (°)

Densità di carico: _____ (t/m³)

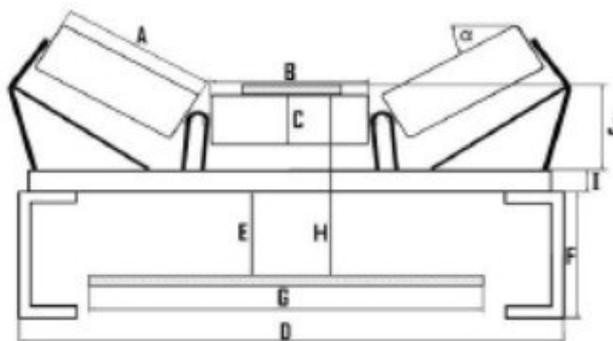
Larghezza dello
chassis (D): _____ (mm)

Altezza dello
chassis (F): _____ (mm)

Spessore della
traversa (I): _____ (mm)

Larghezza del
nastro (G): _____ (mm)

Distanza tra
- Dispositivo di
trasporto e
nastro inferiore: _____ (mm)



- Nastro superiore e nastro inferiore:	_____	(mm)	
- Nastro superiore e traversa:	_____	(mm)	
- Dispositivi di trasporto:	_____	(mm)	
Distanza tra gli assi del nastro trasportatore:	_____	(mm)	
Angolo del nastro:	_____	(°)	
Rulli del nastro (α):	_____	(°)	
Velocità del nastro:	=====	(m/s)	
Collocazione del nastro:	<input type="checkbox"/> Interna	<input type="checkbox"/> Esterna	
Dispositivo di trasporto:	<input type="checkbox"/> 2 pezzi	<input type="checkbox"/> 3 pezzi	<input type="checkbox"/> Diretto
	<input type="checkbox"/> Aderente	<input type="checkbox"/> Legato o avvitato	
Forma del nastro:	<input type="checkbox"/> A forma di U	<input type="checkbox"/> A forma di T	<input type="checkbox"/> Tubolare
Lunghezza dei rulli di trasporto:	laterale (A) _____	(mm)	
	centro (B) _____	(mm)	
Diametro dei rulli di trasporto (C):	_____	(mm)	
Teso con mandrini	<input type="checkbox"/>	Teso per gravità <input type="checkbox"/>	
Regolazione mediante pesi di riferimento:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Altro:	_____ _____ _____		
Data:	_____	Ora: _____	

