



CONTATTO	AZIENDA				
	VIA CITTÀ, STATO, C.A.P. PAESE				
	DIPARTIMENTO				
	NOME DEL CONTATTO				
	TELEFONO				
	E-MAIL / SITO WEB				
	INDUSTRIA (si prega di selezionare)	Farmaceutica	Cosmetica	Chimica	Alimentare _____
	DATA				

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI	Disegno del processo o schizzi a mano
-----------------------------------	---------------------------------------

PROCESSO PRINCIPALE (si prega di selezionare)		
ELABORAZIONE	Omogeneizzazione	Macinazione a umido (riduzione della dimensione delle particelle)
	Emulsionante	Dissoluzione
	Sospensione	Iniezione di un reagente ad elevate forze di taglio
	Fumigazione	Accelerazione della reazione

MATERIALE DA PROCESSARE (Si prega di compilare)		(Si prega di selezionare)						
Proporzione degli ingredienti <small>(La proporzione totale deve essere vicina al 100%)</small>	Ingredienti	Liquidi	Solidi / in polvere	Fumigazione	Corrosivi	Abrasivi	Tossici	Infiammabili

Tutti i vostri dati saranno trattati in maniera confidenziale! Su richiesta può essere fornito un accordo di riservatezza.

PARAMETRI FISICI DEL PRODOTTO FINALE								
PARAMETRI	Viscosità		Densità	Temperatura di processo durante la produzione		Pressione o vuoto	Dimensione della particella	
	mPas, cP iniziali	mPas, cP finali	(Kg/dm ³)	Min °C	Max °C	Bar	Dimensione iniziale µm	Dimensione finale µm

PROCESSO A BATCH					
BATCH	Si prega di selezionare		S/N		Litro
	BATCH		Recipiente disponibile		Volume (approssimativo)
	Dimensione del recipiente (ø / mm)			Altezza (mm)	
	Tempo di lavoro richiesto (minuti)				
	Se il recipiente deve essere fornito da KINEMATICA, si prega di specificarne i requisiti (pagina 1)				

PRODUZIONE IN LINEA						
IN LINEA	Si prega di selezionare		S/N		Litro	
	CONTINUO un solo passaggio di elaborazione					
	CONTINUO e ricircolo con recipiente		Recipiente disponibile		Volume (approssimativo)	
	CONTINUO e ricircolo con recipiente + agitatore		Recipiente disponibile		Volume (approssimativo)	
	Portata richiesta Litro/ora o gpm					
Se il recipiente deve essere fornito da KINEMATICA, si prega di specificarne i requisiti (pagina 1)						

STANDARD	STANDARD (si prega di specificare)		SPECIFICA (si prega di compilare)							
	CIP									
	SIP									
	3A									
	AMBIENTE PULITO									
	ANTIDEFLAGRANTE Ex o ATEX / specificare classe e divisione									
	Certificati	Valore rA		IQ		OQ		EN 10204 -2.2		EN 10204 -3.1
	Altro									
	AMBIENTE (si prega di specificare)		SPECIFICA (si prega di compilare)							
	Tensione disponibile									
Requisiti del motore (classe IP)										
Condizioni dell'ambiente										
Requisiti di pulizia (macchina all'esterno)										
Altro										