



AIR CLEAN Soluções Industriais Ltda.

**PREENCHER OS CAMPOS CINZAS, APÓS ENVIAR O ARQUIVO PARA –
e-mail: AIRCLEAN@AIRCLEAN.COM.BR - OU PARA NOSSO REPRESENTANTE.**

INFORMAÇÕES DO CLIENTE:

NOME EMPRESA:	
ENDEREÇO:	
CEP EMPRESA:	
ESTADO:	
CIDADE:	
PAIS:	
CONTATO:	
FONE:	
EMAIL:	
CARGO:	
ÁREA:	
OUTRAS:	

INFORMAÇÕES DE APLICAÇÃO:

NOME DA MÁQUINA:	
MODELO DA MÁQUINA:	
COMENTÁRIOS/CROQUI: Identificar itens relevantes listados abaixo. Fazer o croqui e identificar com o número de referência. <ol style="list-style-type: none">1. Localização para o pré-filtro2. Localização para o Eliminador.3. Localização do retorno de óleo.4. Ponto de energia para eliminador.5. Portas de acesso do operador.6. Possíveis obstruções na passagem das mangueiras.7. Existem algumas aberturas na carenagem da máquina.8. Localização do pedestal.	

INCLUIR FOTOS SE POSSÍVEL.

SELECIONAR A OPÇÃO QUE MELHOR REPRESENTAR SUA MÁQUINA.
[Colocar um x na frete da opção escolhida]

1- QUAL O TIPO DE OPERAÇÃO:	<input type="checkbox"/> TORNO	<input type="checkbox"/> RETÍFICA	<input type="checkbox"/> FRESA	<input type="checkbox"/> TEMPRA	<input type="checkbox"/> OUTRO
2 - QUAL O TIPO DE ÓLEO:	<input type="checkbox"/> INTEGRAL	<input type="checkbox"/> SOLÚVEL	<input type="checkbox"/> SINTÉTICO	<input type="checkbox"/> OUTRO	
3 - QUAL A DENSIDADE DO ÓLEO:	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MÉDIA	<input type="checkbox"/> BAIXA		
4 – QUANTAS HORAS DE TRABALHO:	<input type="checkbox"/> 1 TURNO	<input type="checkbox"/> 2 TURNOS	<input type="checkbox"/> 3 TURNOS		
5 – MANUTENÇÃO UTILIZADA:	<input type="checkbox"/> CORRETIVA	<input type="checkbox"/> PREVENT.	<input type="checkbox"/> PREDITIVO	<input type="checkbox"/> NENHUMA	
6 - QUAL A TENSÃO DE TRABALHO	<input type="checkbox"/> 127V	<input type="checkbox"/> 220V	<input type="checkbox"/> 380V	<input type="checkbox"/> 440V	<input type="checkbox"/> OUTRA
7 – QUAL A CARANAGEM DA MÁQUINA	<input type="checkbox"/> FECHADA	<input type="checkbox"/> ABERTA	<input type="checkbox"/> NÃO TEM		
8 - QUAL A DIMENSÃO DA ÁREA DE USINAGEM:	<input type="checkbox"/> <1M3	<input type="checkbox"/> 1 Á 3 M3	<input type="checkbox"/> 3 Á 5M3	<input type="checkbox"/> >5M3	
9 - QUAL A FREQUÊNCIA QUE DESEJA TROCAR FILTROS.	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BI-MESTRAL	<input type="checkbox"/> SEMESTRAL		
10 – COMO DESEJA FIXAR EXAUSTOR	<input type="checkbox"/> PEDESTAL	<input type="checkbox"/> SOBRE MÃO	<input type="checkbox"/> ESPECIAL		
11 – ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS:					
RESULTADO DA ANÁLISE:	<input type="checkbox"/> MOD 200HX	<input type="checkbox"/> MOD 400HX	<input type="checkbox"/> NÃO APLICAVEL		<input type="checkbox"/> OUTRA
COMENTÁRIO SOBRE A ANÁLISE:					