

SOLICITUD DE COTIZACIÓN: SERPENTÍN HELICOIDAL

 EMPRESA:

 NOMBRE DEL CONTACTO: UBICACIÓN:

 TELÉFONO: FECHA:

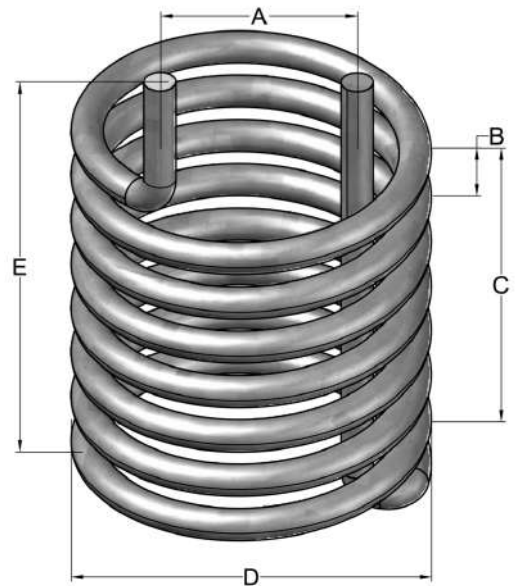
 E- MAIL: INDUSTRIA:
APLICACIÓN / SERVICIO: _____

CONDICIONES DE OPERACIÓN

	NOMBRE DEL FLUIDO	TEMPERATURA DE ENTRADA	TEMPERATURA DE SALIDA	PRESIÓN DE TRABAJO	CAUDAL
FLUIDO POR DENTRO DE LOS TUBOS					
FLUIDO POR FUERA					

DIMENSIONES

- A** (DISTANCIA ENTRE TOMAS): _____
- B** (DISTANCIA ENTRE ESPIRALES): _____
- C** LONGITUD MÁXIMA ENTRE ESPIRALES: _____
- D** (DIÁM. MÁX. DEL SERPENTÍN): _____
- E** (LONG. MÁX. DEL SERPENTÍN): _____
- DIÁMETRO EXTERIOR DEL TUBO A ROLAR:** _____
- NÚMERO DE ESPIRALES:** _____
- MATERIAL DEL TUBO Y/O NORMA:** _____


 DATOS ADICIONALES O COMENTARIOS:

 FAVOR DE INCLUIR **FOTOGRAFÍAS** PARA PODER ASESORARLO MEJOR. ENVIAR ESTE FORMATO POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES MEDIOS:


WHATSAPP: 55-65-78-07-76



ventas@itisamexico.com.mx