

DADOS DO SOLICITANTE

Razão Social:	_____		
Telefone:	_____	Fax:	_____
Contato:	_____	Celular:	_____
E-mail:	_____	Cidade/Estado:	_____

DADOS DO PROJETO

Nome do projeto:	_____	Localidade:	_____
Marque com um X os acessórios de seu interesse:			
<input type="checkbox"/> PÓRTICO MANUAL	<input type="checkbox"/> PASSARELA DE ACESSO	<input type="checkbox"/> ILUMINAÇÃO	<input type="checkbox"/> ANCORAGEM
<input type="checkbox"/> COBERTA (proteção p/ bombas)	<input type="checkbox"/> FLUTUADORES TUBULAÇÃO	<input type="checkbox"/> OUTROS:	_____

CONJUNTO MOTOR-BOMBA

Quantidade:	_____	Modelo/Referência:	_____	Fabricante:	_____
Tipo de bomba:	_____	Dimensões:	_____		
Peso da Bomba+Motor (Kg):	_____	Diâmetro de Sucção:	_____		
Peso do Acoplamento (Kg):	_____	Diâmetro de Recalque:	_____		
Potência do Motor:	_____	Número de Pólos:	<input type="checkbox"/> 02 Pólos	Posição de trabalho:	<input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Vertical
Tipo de energia:	<input type="checkbox"/> Monofásica <input type="checkbox"/> Trifásica	<input type="checkbox"/> 04 Pólos			
		<input type="checkbox"/> 06 Pólos			
		<input type="checkbox"/> 08 Pólos			
Obs: anexar desenho ou croquis do conjunto motor-bomba e a tabela de acessórios da linha de sucção e recalque e suas bitolas.					

LOCAL DE INSTALAÇÃO

Tipo de Manancial:	_____				
<input type="checkbox"/> Rio	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Lagoa de água doce	<input type="checkbox"/> Lagoa de água salgada	<input type="checkbox"/> Açude	
Correnteza:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Especificar: _____		
Profundidade no local de instalação:	_____	Distância do local de instalação até a margem:	_____		
Variação de nível (m):	Máxima: _____	Mínima:	_____		
Iluminação no local:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Tipo de energia:	<input type="checkbox"/> Monofásica	<input type="checkbox"/> Trifásica
Acesso de veículos ao local de instalação:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			

TUBULAÇÃO DE RECALQUE

Tipo:	<input type="checkbox"/> PEAD	<input type="checkbox"/> PRFV	<input type="checkbox"/> FERRO	<input type="checkbox"/> Outra	Especificar: _____
Diâmetro Externo:	_____	Comprimento:	_____	Classe de Pressão	_____

OBS:

Em caso de barrilete de interligação, informar se mesmo será em terra ou sobre o flutuante.

DATA: / / 2007

Responsável pelo preenchimento: _____