


CUESTIONARIO - RECOGIDA DE DATOS PARA DIMENSIONADO CIP
INFORMACIÓN EMPRESA

EMPRESA : Grupo : Web :
 DIRECCIÓN : Población País :
 TELÉFONO : FAX : Sector :
 PERSONA RESPONSABLE : E-MAIL : Cargo :

FLUIDO A LIMPIAR

Fluido/s limpiar: Viscosidad del fluido: Densidad del fluido:

INSTALACIÓN A LIMPIAR ¹

Depósitos:	Número de depósitos: <input type="text"/> Deflectores: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Agitador: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Volúmenes de depósitos: <input type="text"/> Serpentín: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Equipos/máquinas:	Número de equipos/máquinas a limpiar: <input type="text"/>
	Breve descripción y dimensionado de los equipos/máquinas: <input type="text"/>
Líneas	Longitudes: <input type="text"/> Diámetros: <input type="text"/>

¹ SI ES POSIBLE, ADJUNTAR CROQUIS DE LA INSTALACIÓN

BOLAS DE LIMPIEZA

¿Existen bolas de limpieza?	En los depósitos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En los equipos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Existen eyectores de limpieza?	En los depósitos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En los equipos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Caudal y presión de las bolas o eyectores de limpieza?	<input type="text"/> m ³ /h	<input type="text"/> bar

OPCIONES/AUTOMATIZACIÓN DE LA UNIDAD CIP

Equipo manual:	Sistema de calentamiento: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Control temperatura: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Control de conductividad: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Dosificación automática detergente: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Equipo automatizado:	Estándar <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Simultaneidad de limpiezas: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Número de programas: <input type="text"/>	
Control de caudal: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Registro de parámetros: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Desinfección: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Recuperación solución limpieza: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Recuperación agua: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Depósito agua red: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Depósito agua tratada: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Depósito agua caliente: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Fuente de calor:	Vapor <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input type="checkbox"/> Agua caliente <input type="checkbox"/> Temperatura <input type="checkbox"/>
Otras opciones:	<input type="text"/>	