

Datos de contacto

Empresa			
Persona de contacto			
Cargo / Departamento			
Sector industrial			
Dirección			
		@	

Documentación

<input type="checkbox"/> Adjunto DPCE (Documento de Protección Contra Explosiones) del área / zona donde irá instalado el equipo. <input type="checkbox"/> No dispongo de DPCE.	
<input type="checkbox"/> Adjunto ficha técnica del producto/s a tamizar. <input type="checkbox"/> No dispongo de ficha técnica del producto/s.	<input type="checkbox"/> Adjunto ficha de seguridad del producto/s a tamizar. <input type="checkbox"/> No dispongo de ficha de seguridad del producto/s.

Equipo de trabajo que solicitan

Máquina			Modelo	
Alimentación eléctrica	<input type="checkbox"/> 220 V Trifásico <input type="checkbox"/> 380 V Trifásico	<input type="checkbox"/> 50 Hz <input type="checkbox"/> 60 Hz		
Maniobra	<input type="checkbox"/> Incluir caja de maniobra del equipo clasificada para trabajo en zona ATEX. <input type="checkbox"/> No incluir caja de maniobra. El equipo irá conectado a una maniobra ATEX clasificada del cliente. <input type="checkbox"/> No incluir caja de maniobra. El equipo irá conectado a una maniobra fuera de la zona ATEX.			

Sustancia inflamable

GASES inflamables		POLVOS combustibles	
<input type="checkbox"/> Zona 0. Equipo II 1G <input type="checkbox"/> Zona 1. Equipo II 2G <input type="checkbox"/> Zona 2. Equipo II 3G		<input type="checkbox"/> Zona 20. Equipo II 1D <input type="checkbox"/> Zona 21. Equipo II 2D <input type="checkbox"/> Zona 22. Equipo II 3D	
Nombre y datos del GAS presente en la at.explosiva		Nombre y datos del POLVO presente en la at.explosiva	
Temperatura de ignición del gas (°C):		Temperatura de ignición de la nube de polvo (°C):	
		Temperatura de ignición de la capa de polvo (°C):	
Clase de temperatura máxima superficial del equipo <input type="checkbox"/> T1 450°C <input type="checkbox"/> T4 135°C <input type="checkbox"/> T2 300°C <input type="checkbox"/> T5 100°C <input type="checkbox"/> T3 200°C <input type="checkbox"/> T6 85°C		Clase de temperatura máxima superficial del equipo <input type="checkbox"/> 200°C <input type="checkbox"/> 150°C <input type="checkbox"/> 135°C	<input type="checkbox"/> 120°C <input type="checkbox"/> ____°C

Otros datos de interés:

--

El Sr./Sra. _____, declara que todos los datos reflejados en este formulario de solicitud de equipo ATEX para trabajo en atmósferas explosivas son ciertos y firma y sella en señal de conformidad con los mismos.

Fecha:

Sello y firma: