

Coordonnées :

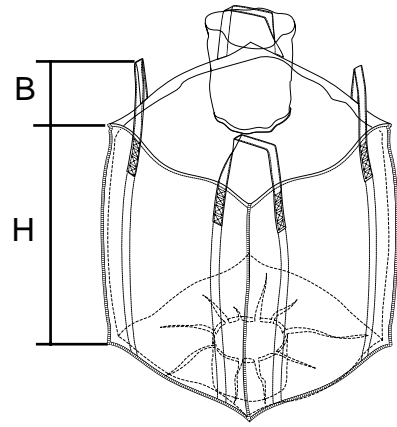
DATE:

<u>Société :</u> <input type="text"/>		<u>Nom :</u> <input type="text"/>	<u>Tél. :</u> <input type="text"/>
<u>Adresse :</u> <input type="text"/>		<u>Secteur d'activité :</u> <input type="text"/>	<u>Fax :</u> <input type="text"/>
<u>Code postal :</u> <input type="text"/>	<u>Ville :</u> <input type="text"/>	<u>Pays :</u> <input type="text"/>	<u>E-mail :</u> <input type="text"/>

Produit manipulé en bigbag :

<u>Nom du produit :</u> <input type="text"/>	<u>Aspect du produit :</u> Poudreux : <input type="checkbox"/> Granuleux : <input type="checkbox"/> Friable : <input type="checkbox"/> Abrasif : <input type="checkbox"/> Polluant : <input type="checkbox"/> Toxique : <input type="checkbox"/> Corrosif : <input type="checkbox"/> Poussiereux : <input type="checkbox"/> Colmatant : <input type="checkbox"/> Voutant : <input type="checkbox"/>
<u>Densité apparente :</u> <input type="text"/>	
<u>Granulométrie :</u> <input type="text"/>	
<u>Ecoulement :</u> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Les parties en contact avec le produit doivent être en inox <input type="checkbox"/> REPLISSAGE <input type="checkbox"/> VIDAGE	

Conteneur souple :

<u>Type:</u> <input type="text"/>	B= <input type="text"/>	
<u>Sache:</u> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Libre - Collée	H= <input type="text"/>	
<u>Goulotte: Dessus:</u> <input type="checkbox"/> Oui <u>Longueur:</u> <input type="text"/> <u>Diamètre:</u> <input type="text"/>		
<u>Dessous:</u> <input type="checkbox"/> Oui <u>Longueur:</u> <input type="text"/> <u>Diamètre:</u> <input type="text"/>		
<u>Manipulation des conteneurs:</u> <input type="checkbox"/> par les bretelles <input type="checkbox"/> sur palette <input type="checkbox"/> chariot élévateur <input type="checkbox"/> transpalette		
<input type="checkbox"/> Si vous utilisez différentes tailles de conteneurs		
<u>Fréquence de changement:</u> <input type="text"/>	<u>Delta hauteur:</u> <input type="text"/>	

Remarques: