



Опросный лист на химическую защиту и футеровку оборудования

Дата

Срок проведения работ (начало-конец)

Описание / функция
оборудования

Вид
оборудования

- Емкость Газоход Абсорбер Поддон
 Электролизная ванна Трубопровод
 Другое _____

Форма оборудования

| | | | | | | | |
|-----------|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Радиусная | <input type="checkbox"/> | Диаметр, м | <input type="text"/> | Длина (высота), м | <input type="text"/> | Толщина стенки, мм | <input type="text"/> |
|-----------|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|

| | | | | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|----------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Прямо угольная | <input type="checkbox"/> | Длина, м | <input type="text"/> | Ширина, м | <input type="text"/> | Высота, м | <input type="text"/> | Толщина стенки, мм | <input type="text"/> |
|-------------------|--------------------------|----------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|----------------------|-----------------------|----------------------|

| | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------|--------------------------|----------------------|
| Основание на которое наносится по- крытие | <input type="checkbox"/> | Железобетон | <input type="checkbox"/> | Бетон | <input type="checkbox"/> | Сталь | <input type="checkbox"/> | Нержавеющая сталь |
| | <input type="checkbox"/> | Стеклопластик | <input type="checkbox"/> | Футеровка плиткой | <input type="checkbox"/> | Другое | <input type="text"/> | |

Новый Ремонт Демонтаж существующего покрытия ДА НЕТ

Площадь основания, кв. м.

Расположение
оборудования

- на улице Диапазон температур: мин. °C
 в помещении макс. °C

Наличие перемешивающего устройства

ДА НЕТ

Наличие абразивного износа

ДА НЕТ

Требования к заполнению:

Заполнить текстовой информацией Заполнить символами «X» или «+»

Воздействие на покрытие

Химическое воздействие: ДА НЕТ

| Воздействующее вещество | Температура, °C | Сухой | Жидкий | Концентрация, % | pH | Постоянная нагрузка | | | |
|-------------------------|-----------------|-------|--------|-----------------|----|---------------------|--------------------------|-----|--------------------------|
| | | | | | | Да | <input type="checkbox"/> | Нет | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Да | <input type="checkbox"/> | Нет | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Да | <input type="checkbox"/> | Нет | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Да | <input type="checkbox"/> | Нет | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Да | <input type="checkbox"/> | Нет | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Да | <input type="checkbox"/> | Нет | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Да | <input type="checkbox"/> | Нет | <input type="checkbox"/> |

Воздействие температуры: ДА НЕТ

Длительная температура, °C Максимальная температура, °C Минимальная температура, °C

Воздействие давления: Без давления
 Под давлением
 Под вакуумом

Параметры

Наличие обогрева: ДА НЕТ

Наличие теплоизоляции: ДА НЕТ

Дополнительная информация

Заказчик

Ф.И.О.

Телефон E-MAIL

Требования к заполнению:

Заполнить текстовой информацией Заполнить символами «X» или «+»