HIDROSTANK

IMPORTANTE RELLENAR PARA REALIZACIÓN DE OFERTA DE EQUIPO DE DESODORIZACIÓN

Persona de contacto:_____
Empresa: _____
Dirección:_____
Teléfono:_____ **Fax:**_____ **email:** _____

Proyecto: _____
Ubicación: _____

Controlar el olor en:

? Tanque de tormenta

? Cámara seca de estación de bombeo

? Cámara húmeda de estación de bombeo

? Rejilla en Depuradora

? Tanque de retención de aguas residuales

? Edificio

? Otro: _____

Reducción de olor deseado (%, ppm…):

Información del lugar a desodorizar: **ADJUNTE, POR FAVOR, LOS DIBUJOS EN PLANTA DE LAS ÁREAS A DESODORIZAR.**

Áreas a desodorizar	Tamaño (largo x ancho x alto)	Volumen (m^3)	Máx. Caudal de entrada de agua (litros/s)	Nivel máximo del agua	Tipo de olor y concentración

TÜV EMPRESA CERTIFICADA ISO 9001:2000
HIDROSTANK, S.L.
Pol Ind. La Nava s/n, 31300 Tafalla-Navarra
Tel 948 74 11 10 Fax 948 74 18 90 www.hidrostank.com Email: info@hidrostank.com