



## SOLICITUD DATOS DE DISEÑO EVACOLD

Fecha:	
--------	--

Empresa:	
----------	--

Nombre:	
---------	--

Teléfono:	
-----------	--

Correo electrónico:	
---------------------	--

Tipo de agua a evaporar (seleccione una opción):	
--------------------------------------------------	--

Tratamiento/gestión que realizan actualmente de dichas aguas residuales:	
--------------------------------------------------------------------------	--

Análisis Físico-Químico del agua a evaporar:	Conductividad:	
	Temperatura:	
	pH:	
	Solidos en suspensión:	

Espacio disponible para la instalación:	
-----------------------------------------	--

Producción de agua:	m3/hora:	
	Horas/día:	
	Días/semana:	
	Semanas/mes:	
	Meses/año:	

Disponibilidad o no de calor residual:	Kcal/hora:	
	Horas/día:	
	Días/semana:	
	Semanas/mes:	
	Meses/año:	

Por favor, remita el documento cumplimentado a [cobet@cobet.es](mailto:cobet@cobet.es)