



## SOLICITUD DATOS DE DISEÑO EVACOLD

Fecha:	
Empresa:	
Nombre:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Tipo de agua residual a evaporar (seleccione una opción):	
Especifique otros:	

¿Qué tratamiento/gestión realizan actualmente de dichas aguas residuales?:	
--	--

Análisis Físico-Químico de las aguas residuales salinas a evaporar:	Conductividad:	
	Temperatura:	
	pH:	
	Sólidos en suspensión:	
	Aceites y grasas:	

Espacio disponible para la instalación:	
---	--

Producción de las aguas residuales salinas a evaporar:	m3/hora:	
	Horas/día:	
	Días/semana:	
	Semanas/mes:	
	Meses/año:	

Disponibilidad 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)