

	<b>FORMULÁRIO</b>		Código: F-052	
	<b>REQUISITOS TÉCNICOS DO CLIENTE (STE)</b>		Folha: 1/1	Revisão: 3
<b>DADOS DO SOLICITANTE</b>				
Razão Social:		Cidade/Estado:		
Telefone:	Celular:	E-mail:		
Contato:		Cargo:		
<b>DADOS DO PROJETO</b>				
Nome do projeto:			Data:	
Local de instalação:			Nº Projeto:	
Marque com um X para o seu tipo de empreendimento:				
<input type="checkbox"/> Cidade/Conj. Habitac.	<input type="checkbox"/> Hospital	<input type="checkbox"/> Condomínio	<input type="checkbox"/> Comércio	
<input type="checkbox"/> Indústria	<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Outros:		
Em caso de Condomínio, indicar o padrão do empreendimento:		Há limitação de altura no local de instalação do sistema?		
<input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> Médio	<input type="checkbox"/> Baixo	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
Objetivo do Tratamento: <input type="checkbox"/> Reuso de água <input type="checkbox"/> Descarte				
Tipo de sistema:				
<input type="checkbox"/> Supercompacto Revolution	<input type="checkbox"/> Compacto BR	<input type="checkbox"/> Compacto Standart	<input type="checkbox"/> Definição p/ Engenharia & Desenvolvimento	
Voltagem, Tensão e Frequência:				
<input type="checkbox"/> 110 V	<input type="checkbox"/> 220 V	<input type="checkbox"/> 380 V	<input type="checkbox"/> 440 V	<input type="checkbox"/> Monofásica <input type="checkbox"/> Trifásica <input type="checkbox"/> 50 Hz <input type="checkbox"/> 60 Hz
<b>PARÂMETROS DO PROJETO</b>				
<b>Parâmetros*</b>		<b>Unidades</b>	<b>Valores</b>	
Apartamentos / Casas / Leitos		unidades		
Taxa de Ocupação (por apartamento, casa ou leito)		peçoas		
Nº de pessoas		peçoas		
Vazão a ser tratada		l / s		
Tempo de funcionamento do empreendimento (sistema)		horas / dia		
Nº de funcionários		peçoas		
Comprimento de Rede Coletora		m		
Taxa de infiltração na rede		l / s x m		
Concentração de DBO		mg / l		
Concentração de DQO		mg / l		
Apartamentos / Casas / Leitos Novos – Expansão		unidades		
Lavanderia		lavagens/dia		
Refeições produzidas no local? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		refeições / dia		
Contribuição per capita (Pessoa)		l / dia		
Contribuição per capita (Funcionário)		l / dia		
Contribuição per capita (Lavanderia)		l / lav / dia		
Contribuição per capita (Refeições)		l / dia		
<b>PROJEÇÃO DA VAZÃO SOLICITADA</b>				
Ano	Vazão mínima (l/s)	Vazão média (l/s)	Vazão máxima (l/s)	
<b>OBSERVAÇÕES</b>				
Indicar se há NR (norma regulamentadora) que seja pré-requisito para sua empresa.				
<b>HISTÓRICO DE REVISÃO</b>				
DATA	REV.	DESCRIÇÃO		