



Enviar por email

FORMATO DE SELECCIÓN DE COMPRESORES DE REEMPLAZO

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

ENVIAR A: soportetecnico@bitzermexico.com

Nombre de contacto*: _____

Compañía: _____

Telefono: _____

Correo electrónico*: _____

Locación para el reemplazo: _____

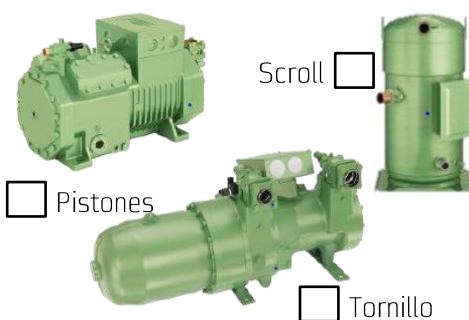
Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Tipo de compresor requerido*:



Pistones

Scroll

Tornillo

INFORMACIÓN DEL SISTEMA Y DEL COMPRESOR

Fabricante del sistema: _____

Modelo de sistema: _____

Núm de serie del sistema: _____

Fabricante del compresor*: _____

Modelo del compresor*: _____

Núm de serie del compresor: _____

CONDICIONES DE OPERACIÓN

Temperaturas en*: °F °C

Evaporación*: _____

Condensación*: _____

Sobrecalentamiento*: _____

Subenfriamiento*: _____

Voltaje principal*: _____ V

Voltaje de control*: _____ V
(para selección de accesorios)

Capacidad requerida*: _____ kBTU/h kW Tons Refrigerante*: _____

Descripción de la aplicación*: _____

Condensación por : Agua Aire

Arreglo de compresor:

Sistema(s) independiente(s)

Sistemas en paralelo (Tubería de succión o descarga compartidos)

Cantidad de compresores necesarios: _____

Razón del reemplazo: _____

*Datos obligatorios