



# APPLIKATIONSFORMULÄR

## Koncentrationsmätning

**Kund** .....

**Ort** .....

**Kontaktperson** .....

**Tel** ..... **Fax** .....

**E-post** .....

**Datum** .....

KEM	MEK	MEK/KEM	FIBERTYP	ÖVRIGT
sulfat	tmp	ctmp	barr	vitlut
sulfit	slip	returpapper	löv	grönlut
blekt	blekt	blekt	mix	bakvatten
oblekt	oblekt	oblekt	kampanj	avlopp

**Fyllmedel** ..... **Typ** .....

**Anmärkning** .....

	min	norm	max	givartyp
konc	.....	.....	.....	CTX 20/25
flöde	.....	.....	.....	CTX 20/50
rör diam	.....	.....	.....	CTXIL 20/38HP
V(m/s)	.....	.....	.....	CTXIL 20/70
tryck	.....	.....	.....	CTXP 03/25
temp	.....	.....	.....	
pH	.....	.....	.....	
Luft %	.....	.....	.....	

**Signatur** .....

---