



# APPLICATION FORM

n° \_\_\_\_\_

NOTA: le pagine 1 – 2 sono riservate alle informazioni messe a disposizione dal cliente richiedente una soluzione applicativa. La relativa compilazione è a carico del cliente o di SRA per conto di esso.

NOTE: pages 1 – 2 are reserved to the information supplied by the customer requiring an application solution. The relevant compilation is due by the customer or by SRA on their behalf.

Le seguenti informazioni sono richieste per consentire a SRA di formulare una soluzione applicativa. Si prega di compilare il presente modulo (pagine 1 – 2) e di inviarlo a:

To provide you with an SRA application solution, we require the following information. Please fill in this form and return it to:

Al To	: <b>SRA Instruments S.p.A.</b>
Att.ne/Attn.	: <b>Sales Department</b>
Indirizzo/Address	: <b>Viale Assunta, 101 Cernusco sul Naviglio (Mi)</b>
Telefon/Phone	: <b>+39 02 92143258</b>
Fax	: <b>+39 02 92470901</b>
E-mail	: <b>info@srainstruments.com</b>

Data/Date	: .....
Dal/From	: .....
Posizione/Position	: .....
Società/Company	: .....
Reparto/Department	: .....
Indirizzo/Address	: .....
CAP-Città /Mail code-City	: .....
Nazione/Country	: .....
Telefon/Phone	: .....
Fax	: .....
E-mail	: .....

Indicare il processo per il quale si richiede la soluzione applicativa / Please specify the process for which you require an application solution:

Indicare la/lle applicazione/i richiesta/e / Please fill in the required application(s):

Indicare i metodi applicabili / Please specify the applicable methods:

# APPLICATION FORM

n° \_\_\_\_\_

La richiesta riguarda la sostituzione di un sistema esistente /  
*Does it concern a replacement of an existing system?*

Si / Yes

No / No

Indicare le proprietà del campione / *Please define the sample properties:*

Il campione è liquido o vapore / <i>Is the sample liquid or vapour?</i>	<input type="checkbox"/> Liquido / <i>Liquid</i>	<input type="checkbox"/> Vapore / <i>Vapour</i>
Il campione può essere vaporizzato / <i>Can the sample be vaporized?</i>	<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>
Il campione contiene acqua / <i>Does the sample contain water?</i>	<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>
Il campione contiene particolato / <i>Does the sample contain particulates?</i>	<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>
Il campione è tossico / <i>Is the sample toxic?</i>	<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>
Il campione è corrosivo / <i>Is the sample corrosive?</i>	<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>
Punto di ..... del campione / <i>Sample boiling point range:</i>	IBP: C/F	SBP: .....°C/F
Pressione del campione / <i>Sample pressure:</i>	.....	

Definire la composizione del flusso / *Please define the stream composition in the table below*

(Indicare quali componenti sono presenti nel flusso e quali sono di interesse dell'applicazione / *Please indicate which components are present in the streams and which are of interest for the application*)

Flusso / <i>Stream</i>	Componenti / <i>Component(s)</i>	Concentrazione / <i>Concentration</i> %/ppm	Da analizzare / <i>To be analyzed?</i>		Campo di misura / <i>Measuring range</i>
Matrice / <i>Matrix</i>	Varia		<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
			<input type="checkbox"/> Si / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	

Commenti pertinenti all'analisi richiesta / *Relevant comments to specify the required analysis:*

Compilato da:	Firma compilatore	data:	Verifica SRA	data verifica:
<input type="checkbox"/> Cliente				
<input type="checkbox"/> Tecnico SRA				

# APPLICATION FORM

n° \_\_\_\_\_

**Data richiesta per elaborazione offerta:** \_\_\_\_\_

**Progettazione preliminare**                      si                       no

## ANALISI DI FATTIBILITA' (PROGETTAZIONE PRELIMINARE)

Tipo di progettazione richiesta:

Progettazione di sistema di analisi                       Progettazione di servizio specifico

Componenti selezionati per l'applicazione: Vedi part list e schema

- Gascromatografo                      tipo: \_\_\_\_\_
- Sistema di prelievo                      tipo: \_\_\_\_\_
- Autocampionatore                      tipo: \_\_\_\_\_
- Software                      tipo: \_\_\_\_\_
- Altri componenti:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E' richiesto supporto tecnico dall'esterno: \_\_\_\_\_

Tipo di assistenza da proporre:     standard                       personalizzata (vedi allegato)

Elaborati di progetto allegati:     part list

Riferimenti normativi e cogenti:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VERIFICATO E RIESAMINATO	Data: _____	Firma: _____
--------------------------	-------------	--------------