



# Votre Projet de Compactage

Vos coordonnées	
Société	
Département	
Nom	
Mail	

Matière à compacter	
Acier	<input type="checkbox"/>
Aluminium	<input type="checkbox"/>
Inox	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>

Type de copeaux	
Fragmenté	<input type="checkbox"/>
Filants	<input type="checkbox"/>
Pièces	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>

Volume à compacter	
	<input type="checkbox"/> Kg/h
	<input type="checkbox"/> m3 /h

Présence d'Huile	
Entière	<input type="checkbox"/>
Emulsion	<input type="checkbox"/>

Présence pièces étrangère	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

Options nécessaires	Convoyeur de chargement	Broyage avant compactage
Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires

