

STATIC MIXER ENQUIRY FORM

To enable us to repond - please provide the following information:

Name:

Company Name:

Telephone No.:

Email Address:

PARAMETER	UNIT	COMPONENT 1	COMPONENT 2	COMPONENT 3	MIXTURE
Flow	M ³ /hr	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min
		<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal
		<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max
Density	kg/M ³	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min
		<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal
		<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max
Dynamic Viscosity	mPa.s (cPoise)	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min
		<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal
		<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max
Temperature	°C	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min	<input type="text"/> Min
		<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal	<input type="text"/> Normal
		<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max	<input type="text"/> Max
Working Pressure	kPa	<input type="text"/>		Max. Allowable Pressure Drop kPa	<input type="text"/>
Connection Size		<input type="text"/> DN		Connection Type	<input type="text"/>
		<input type="text"/> PN			
Max. Allowable Length	mm	<input type="text"/>		Connection Material	<input type="text"/>

Comments / Additional information