



Questionnaire pour Détermination Pompe à nous renvoyer par fax au 01 34 11 96 35 ou par mail à tdf@techniquesfluides.fr

Société :

Tél. :

Fax. :

Contact :

Date :

Description de l'application :

Fonctionnement continu / intermittent , nombre d'heures par jour :

Nom du produit à pomper :

Caractéristique du produit à pomper :

- Viscosité (cp) :

- Densité :

- Température (°C) :

- Liquide chargé : Oui / Non . Si oui, \varnothing des particules (mm) : , % m.e.s. :

Conditions d'installation à l'aspiration :

- Hauteur (m) : , longueur (m) : , \varnothing de la tuyauterie (mm) : .

Conditions d'installation au refoulement :

- Hauteur (m) : , longueur (m) : , \varnothing de la tuyauterie (mm) : .

Si tuyauterie existante, préciser le matériau :

Performances souhaitées :

- Débit (m^3/h) : à une pression de (bar) :

- Si pneumatique : Pression d'air disponible (bar) : , sec / lubrifié / filtré

- Si électrique : 12VCC / 24VCC / Mono 220 / Tri 220/380 / Autre

- Matériaux de construction corps : , élastomères

Observations / Remarques :