



## Questionnaire pour Détermination Pompe à nous renvoyer par fax au 01 34 11 96 35 ou par mail à [tdf@techniquesfluides.fr](mailto: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 :