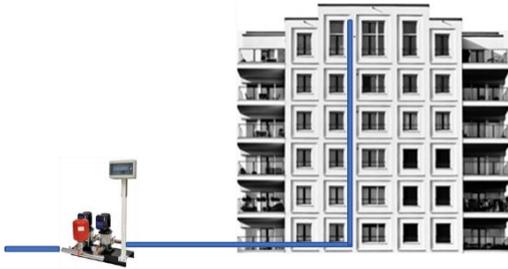


1. APPLICATION

Surpression sanitaire



Résidentiel

Nb appartements :

Type de logement :

Hôtel

Nb chambres :

Standing :

Irrigation

Industrie

Eau potable



2. SOURCE D'ALIMENTATION ET INSTALLATION

En aspiration sur bêche

Hauteur H :

Longueur L :

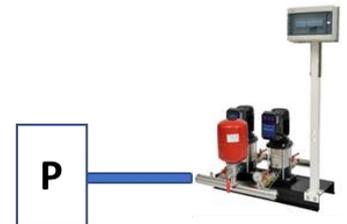
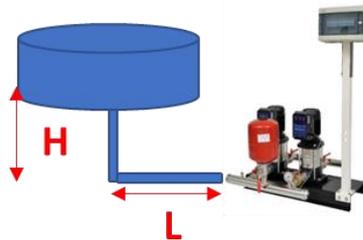
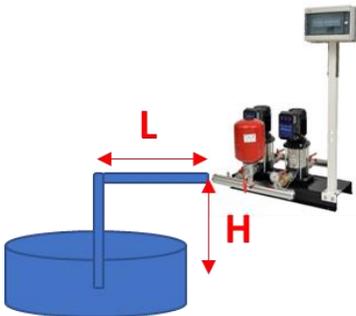
En charge sur bêche

Hauteur H :

Longueur L :

Raccordé sur eau de ville

Quelle pression :



3. EXIGENCES

Existe-t-il 1 cahier des charges ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Débit total nécessaire (*)	
Nombre de pompes	
Pompe de secours	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Fonctionnement	<input type="checkbox"/> VITESSE FIXE <input type="checkbox"/> VITESSE VARIABLE
Hauteur géométrique ou nombre d'étages	
Longueur et diamètre de tuyauterie	
Pression résiduelle souhaitée (**)	
Alimentation électrique	<input type="checkbox"/> MONOPHASE <input type="checkbox"/> TRIPHASE

(*) dans le cas d'une surpression sanitaire, confirmer à minima le nombre de chambre ou d'appartements

(**) dans le cas d'une surpression sanitaire, sans exigence particulière de votre part une pression de 3bar sera considérée