

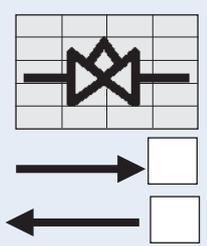
# Information Technique

## DÉTERMINATION DE VOTRE VANNE AUTOMOTRICE

Vous trouverez ci-dessous la liste des éléments nécessaires et indispensables à la bonne détermination d'une vanne automotrice. CES RENSEIGNEMENTS DOIVENT IMPERATIVEMENT NOUS ETRE FOURNIS POUR CHAQUE TYPE DE VANNES AUTOMOTRICES COMMANDEES.

Code produit de la vanne retenue :	<input type="text"/>	Quantité :	<input type="text"/>
Ø :	<input type="text"/>	Raccordement (taraudé PN 10 - PN 16 - PN 25) :	<input type="text"/>
Pression amont - Maxi :	<input type="text"/> bar	Mini :	<input type="text"/> bar
Pression aval :	<input type="text"/> bar	Préréglage :	<input type="text"/> bar
Débit nominal :	<input type="text"/> m <sup>3</sup> /h		
Vanne normalement ouverte/fermée (électrovanne) :	<input type="text"/>	Voltage :	<input type="text"/>
Autres constructions ou demandes particulières : _____			
_____			
_____			

**MONTAGE HORIZONTAL** : Si votre installation est réalisée le long d'un mur, veuillez cocher le sens du fluide dans la case appropriée ci-dessous.



<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**MONTAGE VERTICAL** : Une vanne peut être montée verticalement à la seule condition que le fluide soit ascendant (du bas vers le haut). Il est impératif de nous l'indiquer en cochant la case (ci-dessous) car la ligne pilote est alors réalisée avec un montage spécial.

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Raison sociale : \_\_\_\_\_

M./Mme : \_\_\_\_\_ N° compte client : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Rappel de votre numéro de commande le cas échéant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_