

CAHIER DES CHARGES FILTRE

Mail :	@		
Société :		Fonction :	
Nom :		Prénom :	
Tel. :		Fax:	
		Portable:	
Code Postal		Adresse, Ville	

Origine de votre eau :

eau de ville - eau de forage – autre :

Raccord : _____ mm ou " _ Filtration demandée en micron : _____

 Débit : _____ m³/h ou L/min

Pression maximale : _____ bar

Pression normale : _____ bar

Pression minimale : _____ bar

Perte de charge acceptable : _____ bar

Température normale : _____ °C

Température maximale : _____ °C

Encombrement maximal :

Hauteur : _____ mm

Diamètre : _____ mm

Usage :

Appareil ménager / industriel

Piscine / Autre :

Choix technique :

Filtre : cartouche / tamis / autre

Auto nettoyant :

Automatique ou manuel :

Fréquence du nettoyage :

Données qualitatives à prendre en compte:

Nature des impuretés : _____

PH extrême OUI/NON

Présence de fluide agressif OUI/NON