

CAHIER DES CHARGES FILTRE

Mail :	@			
Société :			Fonction :	
Nom :			Prénom :	
Tel. :		Fax:		Portable: <input type="checkbox"/>
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, Présence de fluide agressif,...