

Sélection pour le remplacement d'un sac de dépoussiéreur

Compagnie : _____ Contact : _____

Téléphone : _____ ext. : _____ Fax : _____

E-mail : _____

Type d'industrie : _____

Description du projet :

Information sur le dépoussiéreur :

Marque : _____ Modèle : _____

Nombre de sacs total : _____

✓ Type de système : Vibration Jet d'air Air Air renversé Autre

Système de nettoyage des sacs : Pression d'air comprimé : _____

Type de manomètre ou de contrôle : _____

Température d'opération : _____ CFM : _____

Description du sac filtrant :

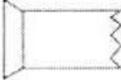
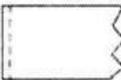
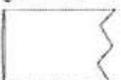
Type de média utilisé : _____ Type de poussière à filtrer : _____

Diamètre : _____ Longueur : _____ Largeur à plat : _____

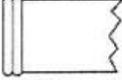
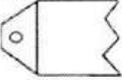
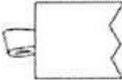
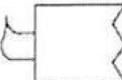
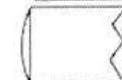
Voir configuration des sacs page suivante.

Configuration :

✓ Haut du sac

<input type="checkbox"/>	"B-Binder"	
<input type="checkbox"/>	"Gasket"	
<input type="checkbox"/>	Ourlet	
<input type="checkbox"/>	"Snapband"	
<input type="checkbox"/>	"Plain Top"	

✓ Bas du sac

<input type="checkbox"/>	"B-Binder"	
<input type="checkbox"/>	Oeillet	
<input type="checkbox"/>	Ganse	
<input type="checkbox"/>	Courroie	
<input type="checkbox"/>	Fond	

Commentaires ou demandes spéciales :

Date estimée du remplacement : _____

✓ Échantillon disponible : Oui Non

37, rue John-A.-Scott
Lévis (Québec) G6Z 8K8

1 888-FILTRES

Tél. : 418 832-1415 Fax : 418 832-8474

Nous répondrons à votre demande dans les plus brefs délais.