

Liste de contrôle – Installations de dosage

Nom de la société _____

Département/Compétence et responsable _____

Interlocuteur _____

Téléphone (pour les questions) _____

Adresse de rue, Numéro _____

Téléfax (pour les questions) _____

Pays, Code postal _____

E-Mail (pour les questions) _____

Secteur d'opération (Application et une brève description de l'utilisation)

Caractéristiques du lubrifiant (le cas échéant, inclure une fiche technique)

Lubrifiant – Désignation de type	Fabricant/Produit/Marque	Température d'utilisation [°C]
_____	_____	_____
Pénétration [NLGI-Catégorie DIN 51818]	Viscosité dynamique apparente [mPa.s]	Huile de base
_____	_____	_____
Épaississant	Additif matière solide	Proportion matière solide [%]
_____	_____	_____

Dimensions conteneur

Diamètre intérieur en haut [mm]	Diamètre intérieur au fond [mm]	Hauteur intérieur [mm]
_____	_____	_____
Diamètre extérieur en haut [mm]	Diamètre extérieur au fond [mm]	Hauteur extérieur [mm]
_____	_____	_____
		Contenu [kg]

Mode d'alimentation (Énergie)

Air comprimé _____ Pression de service [bar]
 Électrique _____ Voltage [V AC]

Dosage

Volume de dosage [cm ³ /Coup]	Nombre de doseurs	Temps de cycle
_____	_____	_____

Mode d'application

Point
 Ligne
 Pulvériser
 Projeter
 Remplir

Type de buse

Standard _____ ABNOX Ref.-No.
 Spécial – **Veillez joindre un plan du composant qui devra être graissé**

Commande (Mode d'actionnement)

Bouton de commande
 Pédale
 Distributeur électrique
 Autres _____

Livraison

Montage complet
 Composants séparés

Local, Date: _____

Veillez nous adresser le questionnaire per mail à sales@abnox.com