

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

SOCIÉTÉ		DATE	
e-mail		Téléphone	

TYPE

- Livraison
 Emballage
 Défaut
 Rendement
 Aspect

PRODUIT

- Pompe
 Vanne
 Accessoires
 Motopompe

CONDITIONS DE FONCTIONNEMENT et TYPE DE POMPE UTILISÉ

MODÈLE / CODE			
QUANTITÉ		NUMÉRO DE SÉRIE	
PRESSION DE SERVICE [bars]		VITESSE [t/mn]	
DÉBIT [l/mn]		PUISSANCE [kW]	
DIMENSION et QUANTITÉ DE GICLEURS			
SOURCE D'ALIMENTATION	<input type="checkbox"/> Moteur électrique <input type="checkbox"/> Moteur diesel <input type="checkbox"/> Moteur à essence <input type="checkbox"/> Moteur hydraulique		
	Notes		
RACCORDEMENT à LA SOURCE D'ALIMENTATION	<input type="checkbox"/> Direct <input type="checkbox"/> Raccordement flexible <input type="checkbox"/> Raccordement flexible /bride <input type="checkbox"/> Poulie – courroie <input type="checkbox"/> joint de cardan <input type="checkbox"/> transmission / Multiplicateur		
LIQUIDE	<input type="checkbox"/> Réseau d'aqueduc municipal (.....bars) <input type="checkbox"/> Réservoir pressurisé (.....bars) <input type="checkbox"/> Réservoir (hydraulique/hauteur de refoulementm) <input type="checkbox"/> Canal / puits (différence de hauteurm)		
SOUPEPE RÉGULATRICE DE PRESSION	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	type et réglage de la pression [bars]:.....
CLAPET DE SÉCURITÉ	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	type et réglage de la pression [bars]:.....
FILTRE / CRÉPINE	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	type [µm]:.....
DÉTERGENT OU PRODUIT CHIMIQUE	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	type :.....

TYPE DE LIQUIDE POMPÉ (pH, %, composition)	TEMPÉRATURE DU LIQUIDE [°C]
---	------------------------------------

APPLICATION

HEURES DE FONCTIONNEMENT

CYCLE DE FONCTIONNEMENT (Nombre d'ON-OFF/h)

24h continu
 0-2
 2-5
 5-15
 15-30
 30-45
 45-60
 60-120
 120-180
 180-240

Notes.....

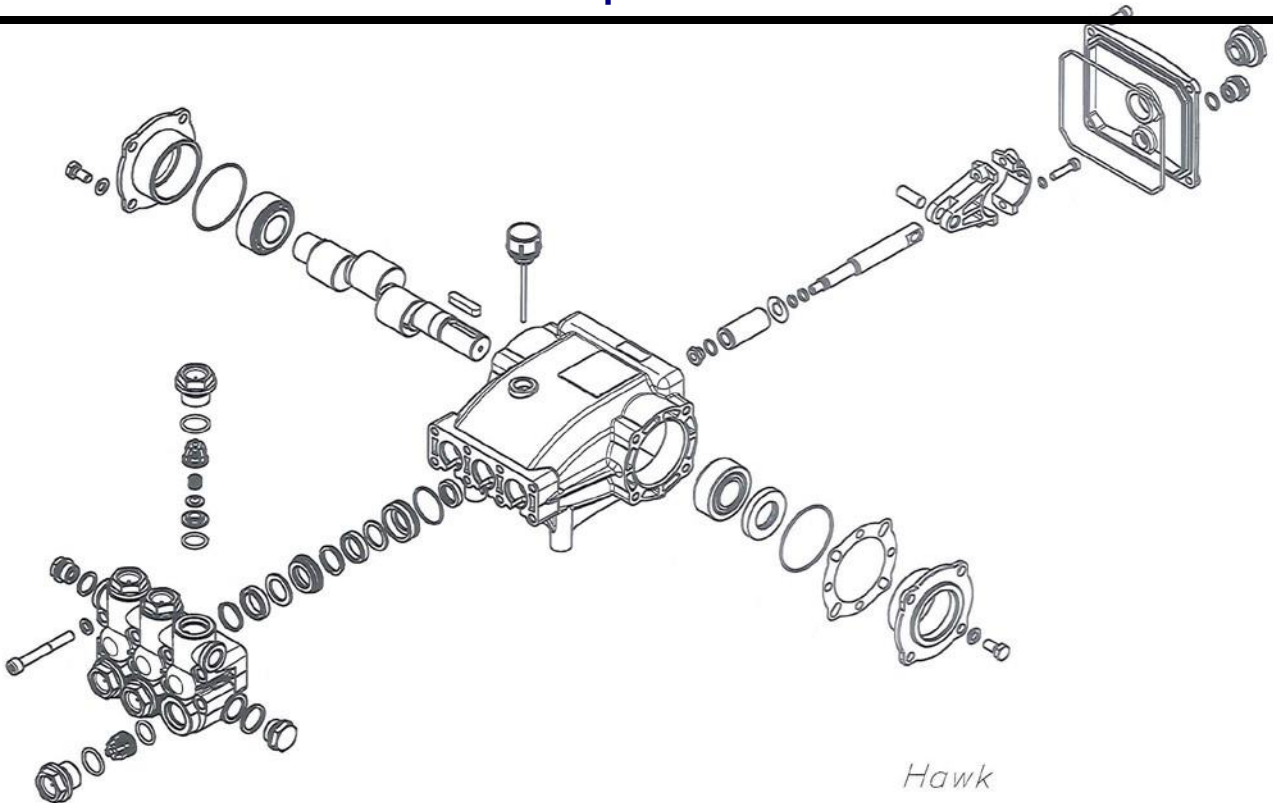
	[heures]	50	100-200	200-500	500-800	800-1000	1000-1200	>1200
<input type="checkbox"/> HUILE								
<input type="checkbox"/> JOINTS								
<input type="checkbox"/> CLAPET DE RETENUE								
<input type="checkbox"/> FILTRE / CRÉPINE								

Si la réponse est **OUI** précisez le composant que vous avez remplacé et après combien d'heures de fonctionnement.

DESCRIPTION DE LA RÉCLAMATION

Veillez joindre une photo ou une vidéo

**Veillez indiquer le composant et l'emplacement du défaut
sur le croquis ci-dessous**



**Veillez utiliser le croquis de notre site internet pour les soupapes
ou les accessoires**

Contact

signature