DOWESTON
BETTER SENSOR EXPERT

Fiche des conditions d’application

DW-AC-7291EB6099AA0BEA / 2026-11-16

Remplissez et enregistrez une copie du PDF. * indique un champ obligatoire. Choisissez « À confirmer » si nécessaire. Cette fiche sert à l’étude technique et ne certifie pas l’adéquation du produit.

01 Produit et demande

Nom du produit *

Débitmètre électromagnétique sanitaire

Modèle du produit *

FTE-1000Q

Type de fiche

Mesure de débit

02 Fluide et conditions du procédé

Projet / repère

Quantité (entier ou à confirmer) *

Nom du fluide / matériau *

État du fluide *

Sélectionner

Pression du procédé

Minimum

Normal *

Maximum

Unité *

Sélectionner

Référence de pression *

Sélectionner

Température du procédé

Minimum

Normal *

Maximum

Unité *

Sélectionner

03 Mesure et données principales

Plage de débit requise

Minimum

Normal *

Maximum

Unité *

Sélectionner

Base du débit *

Sélectionner

Diamètre nominal / intérieur et unité *

Masse volumique et unité (si connues)

Viscosité et unité (si connues)

Fiche des conditions d’application

03 Mesure et données principales (suite)

Conditions standard / de référence

04 Installation et interfaces

Raccordement au procédé

Sélectionner

Sortie / communication

Sélectionner

Alimentation et unité

Environnement d’installation

Sélectionner

Température ambiante

Minimum

Normal

Maximum

Unité

Sélectionner

Zone dangereuse / protection

Sélectionner

Précision / répétabilité et unité

05 Contact et points à confirmer

Entreprise / organisation

Nom du contact *

E-mail / téléphone *

Livraison / délai souhaité

État de vérification des informations *

Sélectionner

Conditions, certifications, pièces jointes et points ouverts