

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 *

Ensemble RTD sanitaire

Modèle du produit *

DWT-R100H

Type de fiche

Demande de mesure générale

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

Grandeur à mesurer / détecter *

Plage de mesure requise

Minimum

Normal *

Maximum

Unité *

Sélectionner

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