



Formulaire de demande d'offre

Aéroréfrigérant

Entreprise: _____

Date : _____

Collaborateur: _____

Tel : _____

Objet : _____

Fax : _____

Pour applications de climatisation, froid et industriel

Puissance _____ kW

Temp. entrée air _____ °C

Medium _____ / %

Medium entrée/sortie _____ °C

Niveau sonore max. Lpa _____ dB(A)

À distance de _____ m

Options:

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Variateur de vitesse | <input type="checkbox"/> | Interrupteur d'entretien avec câblage | <input type="checkbox"/> |
| Ventilateurs EC | <input type="checkbox"/> | Câblage sur boîtier d'alimentation | <input type="checkbox"/> |
| Ailettes CU | <input type="checkbox"/> | Ailettes prêt-peinte | <input type="checkbox"/> |

Notes: _____

Fax 026 505 11 73 ou info@lwtag.ch