

## FORMULAIRE demande de DEVIS : SOLUTION SKID

NOM DE L'AFFAIRE : \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

M./Mme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### INFORMATION GÉNÉRALE :

- PUISSANCE TOTALE (kW) : \_\_\_\_\_

- DIMENSIONS minimales DU CHASSIS À RESPECTER : L (mm) : \_\_\_\_\_ l (mm) : \_\_\_\_\_ H (mm) : \_\_\_\_\_

### CHAUDIÈRE(S) ELECTRIQUE :

ELECTRIQUE CEEC ENERGIS

- NOMBRE DE GÉNÉRATEURS : \_\_\_\_\_

- PUISSANCE UNITAIRE (kW) : \_\_\_\_\_

- PRESSION DE SERVICE (bar) : \_\_\_\_\_

- RÉGIME DE TEMPÉRATURE (°C) : \_\_\_\_\_

- POMPE PRIMAIRE : \_\_\_\_\_  Simple  Double

### ALIMENTATION ELECTRIQUE :

400V TRI  400V TRI + NEUTRE  680V TRI

50Hz  60Hz  AUTRE

### COMBUSTIBLE :

- GAZ (hydrogaz) :  OUI  NON

- COMPTEUR GAZ :  OUI  NON

NATUREL PRESSION (mbar) : \_\_\_\_\_  PROPANE PRESSION mbar) : \_\_\_\_\_

BIO GAZ : \_\_\_\_\_

- BRÛLEUR(S) :  2 allures  Modulant

NOM DE L'AFFAIRE :

**FILTRE MAGNÉTIQUE :**  OUI  NON

**EAU GLYCOLÉE :**  OUI (30% maxi)  NON

**BALLON ECC :**  OUI  NON > SI, OUI REMPLIR LE FORMULAIRE CALÉO

**CIRCUIT ECS SECONDAIRE :**

**INSTANTANÉ** (échangeur PLAKÉO)

**SEMI-INSTANTANÉ** (ballon + échangeur PLAKÉO)

**BALLON RÉCHAUFFEUR TUBULAIRE**

- **PUISSANCE (kW) :** \_\_\_\_\_

- **TEMPÉRATURE (°C) :** \_\_\_\_\_

- **CAPACITÉ (L) :** \_\_\_\_\_

- **DÉBIT DE POINTE (m<sup>3</sup>/h) :** \_\_\_\_\_

- **EAU ADOUCIE :**  OUI  NON

**RÉGULATION :**

**SUIVANT TEMPÉRATURE EXTÉRIEUR**

**CASCADE**

**REPORT D'INFORMATION POUR GTC**

**MISE EN SERVICE DE L'INSTALLATION :**  OUI  NON

**AUTRES DEMANDE :**

---

---

---

---

---

---

---