

Vos coordonnées

Chantier

Référence: _____
 Date: _____
 Destinataire SALMSON: _____

Société: _____
Adresse: _____

Contact: _____
 Tél: _____
 mail: _____

Applications

Taille de l'installation - Nb de logements: _____
 Nb d'habitants: _____
 Débit mini: _____ Débit maxi: _____
 Autre: _____
 Surpresseur d'eau industrielle

Caractéristiques de l'installation

Neuf Rénovation
 Débit: _____
 Hauteur manométrique: _____
 T° du fluide: _____ °C | Nature: _____
 pré-filtre

Besoins

Vitesse fixe Vitesse variable Silencieux
 si VEV* 1 par pompe 1 par groupe
 Surpresseur horizontal vertical
 Coffret avec sans
 Nbre de pompes: _____ + _____
en cascade en secours

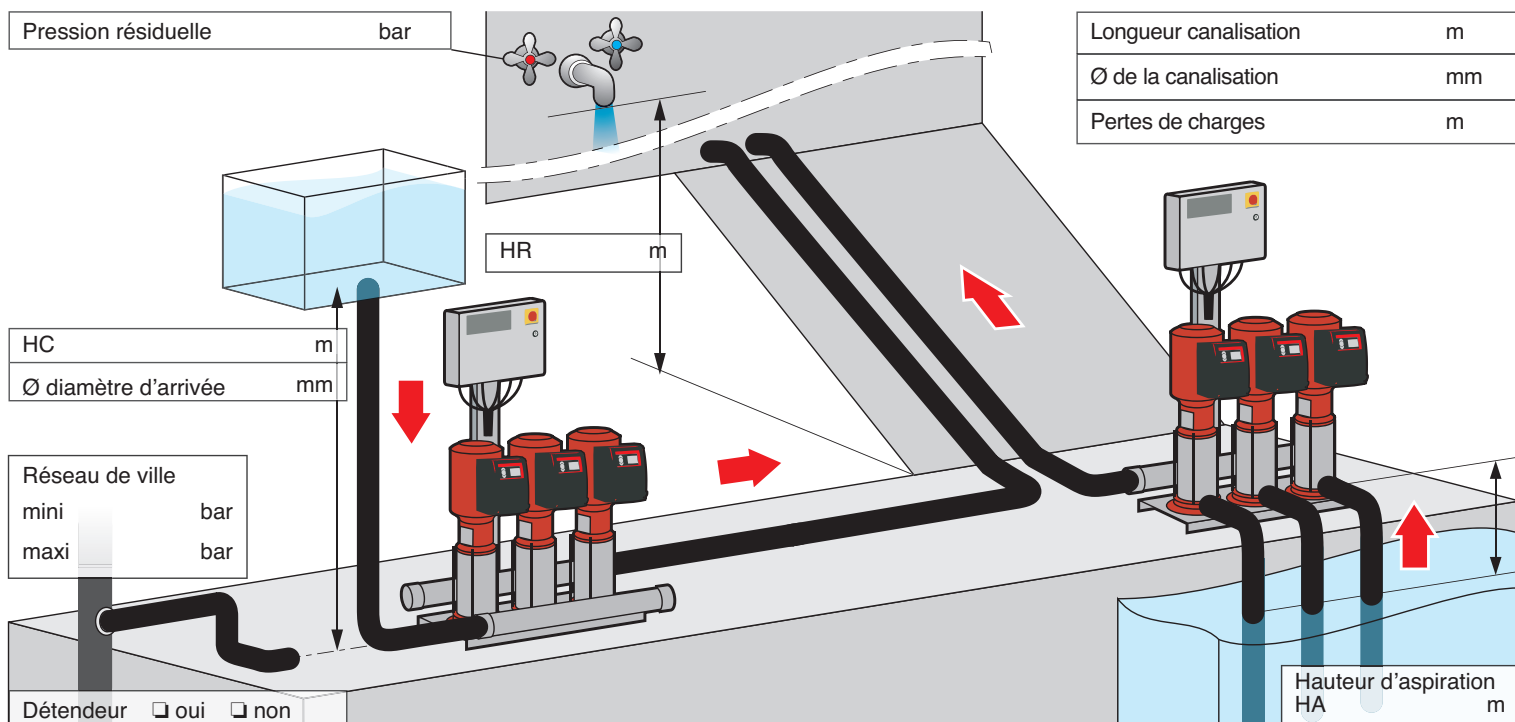
Emplacement disponible pour surpresseur et réservoirs: _____ m²

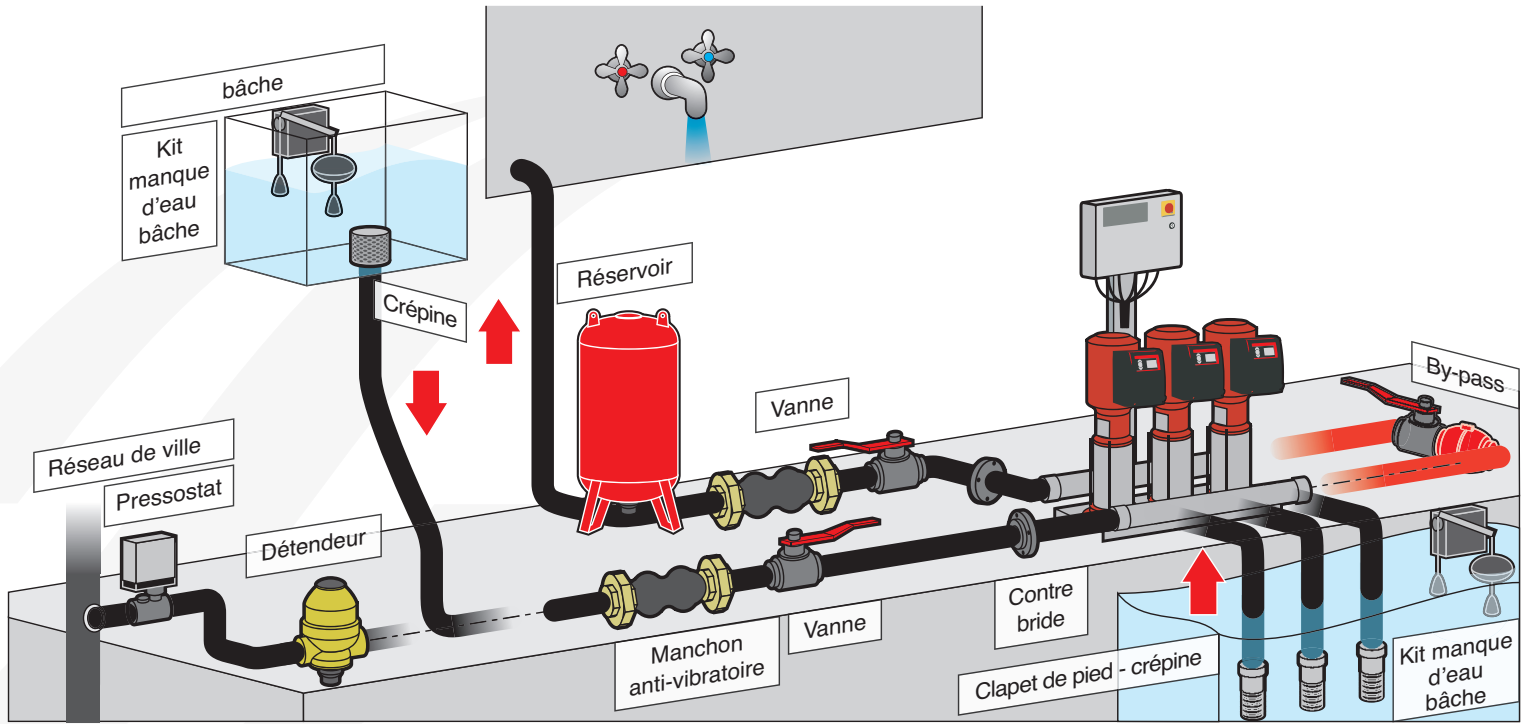
Informations spécifiques

* VEV: Variation Électronique de Vitesse

Surpresseur en charge

Surpresseur en aspiration





<input type="checkbox"/> Kit manque d'eau	<input type="checkbox"/> Réservoir à vessie	<input type="checkbox"/> Clapet anti-retour	<input type="checkbox"/> Vanne
x unité	x unité	x unité	x unité
<input type="checkbox"/> By-pass	<input type="checkbox"/> Manchon anti-vibratoire	<input type="checkbox"/> Manchon anti-vibratoire à brides	<input type="checkbox"/> crépine
x unité	x unité	x unité	x unité
<input type="checkbox"/> Contre-bridés ronds	<input type="checkbox"/> Kit manque d'eau (pressostat)	<input type="checkbox"/> Sécurité primaire manque d'eau	<input type="checkbox"/> Clapet de pied-crépine
x unité	x unité	1 par pompe	x unité

Fiche de détermination station de relevage ou de refoulement

Vos coordonnées

Chantier

Référence: _____
 Date: _____
 Destinataire SALMSON: _____

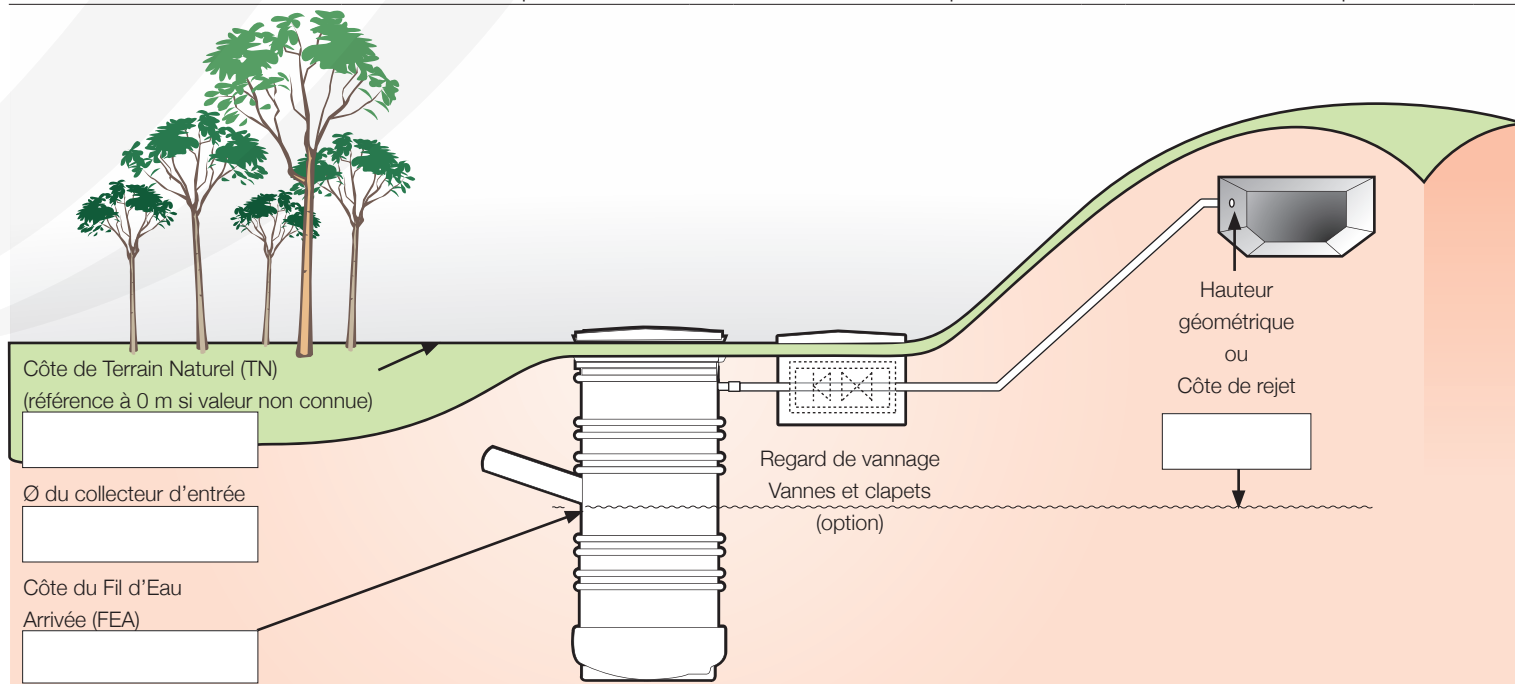
Société: _____
 Adresse: _____

 Contact: _____
 Tél: _____
 mail: _____

Merci de bien vouloir renseigner intégralement ce formulaire pour toute reponse

Les S.I.R. Standards de type sanitson - 1500 - 2500 sont décrites dans le catalogue salmson

Nature des effluents :	Eaux usées (eaux vannes) <input type="checkbox"/>	Eaux pluviales <input type="checkbox"/>	
Emplacement de la station :	Sous espace vert <input type="checkbox"/>	Sous chaussée <input type="checkbox"/>	
Etat du sol :	Terrain sec <input type="checkbox"/>	Présence nappe phréatique <input type="checkbox"/>	Zone inondable <input type="checkbox"/>
Alimentation :	Triphasé + Neutre <input type="checkbox"/>	Triphasé 380V <input type="checkbox"/>	Monophasé 220V <input type="checkbox"/>



Debit des effluents

Nbre d'équivalent habitants* : _____ EH
Ou Débit* : _____ m³/h
Ou Surface* (pour Eaux Pluviales) : _____ m²
 Nature du sol : _____

*Données obligatoires

Canalisation de refoulement

Longueur _____ ml
Si existante : Ø intérieur _____ mm
 Nbre de coudes _____ u
 matériau: _____

Options

- | | | | |
|---|---|---|--|
| Regard de vannage séparé <input type="checkbox"/> | Potence + treuil <input type="checkbox"/> | Armoire extérieure <input type="checkbox"/> | Échelle avec crosse <input type="checkbox"/> |
| Panier dégrilleur <input type="checkbox"/> | Mise en service <input type="checkbox"/> | Grille anti-chute <input type="checkbox"/> | Consuel <input type="checkbox"/> |

Fiche de détermination station de relevage ou de refoulement

Vos coordonnées

Chantier

Référence: _____
 Date: _____
 Destinataire SALMSON: _____

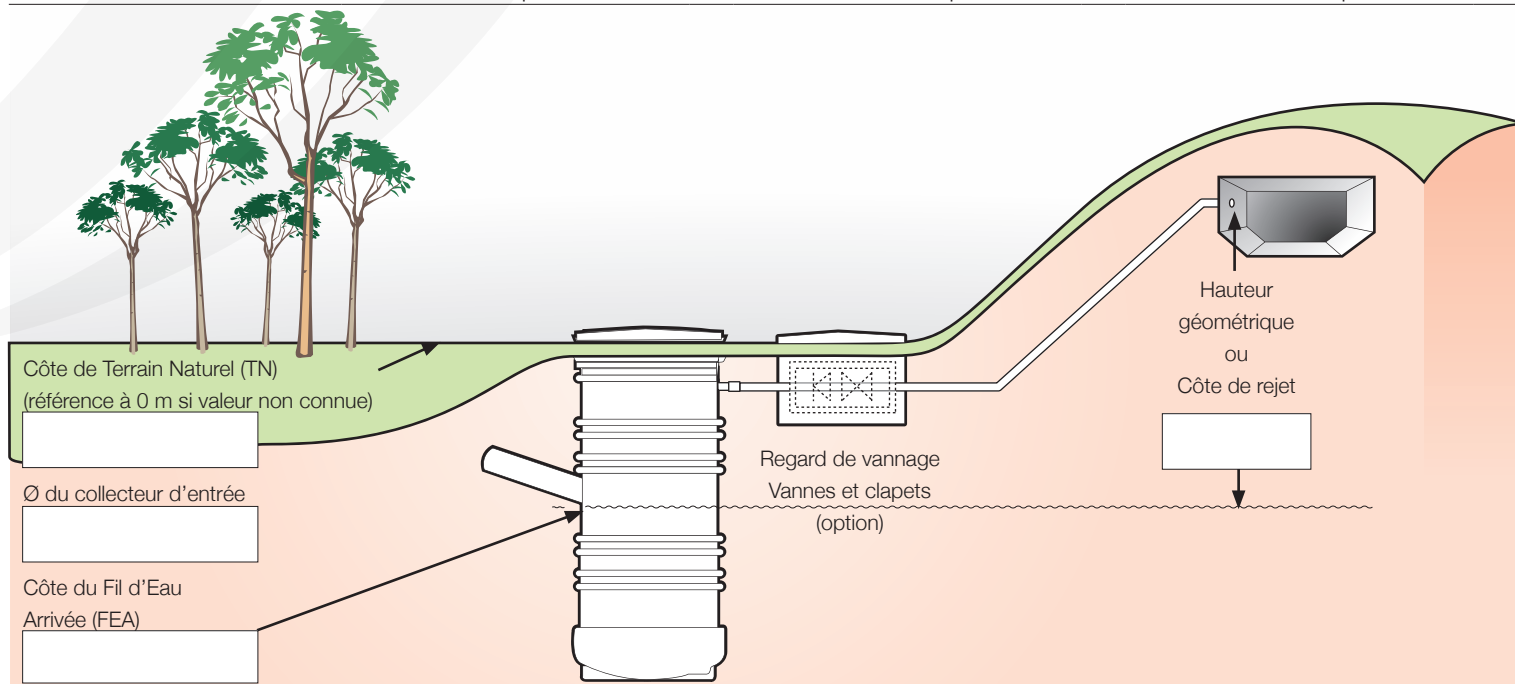
Agence: _____
 Adresse: _____

 Contact: _____
 Tél: _____
 mail: _____

Merci de bien vouloir renseigner intégralement ce formulaire pour toute réponse

Les S.I.R. Standards de type sanitson - 1500 - 2500 sont décrites dans le catalogue salmson

Nature des effluents :	Eaux usées (eaux vannes) <input type="checkbox"/>	Eaux pluviales <input type="checkbox"/>	
Emplacement de la station :	Sous espace vert <input type="checkbox"/>	Sous chaussée <input type="checkbox"/>	
Etat du sol :	Terrain sec <input type="checkbox"/>	Présence nappe phréatique <input type="checkbox"/>	Zone inondable <input type="checkbox"/>
Alimentation :	Triphasé + Neutre <input type="checkbox"/>	Triphasé 380V <input type="checkbox"/>	Monophasé 220V <input type="checkbox"/>



Debit des effluents

Nbre d'équivalent habitants* : _____ EH
Ou Débit* : _____ m³/h
Ou Surface* (pour Eaux Pluviales) : _____ m²
 Nature du sol : _____

*Données obligatoires

Canalisation de refoulement

Longueur _____ ml
Si existante : Ø intérieur _____ mm
 Nbre de coudes _____ u
 matériau: _____

Options

- | | | | |
|---|---|---|--|
| Regard de vannage séparé <input type="checkbox"/> | Potence + treuil <input type="checkbox"/> | Armoire extérieure <input type="checkbox"/> | Échelle avec crosse <input type="checkbox"/> |
| Panier dégrilleur <input type="checkbox"/> | Mise en service <input type="checkbox"/> | Grille anti-chute <input type="checkbox"/> | Consuel <input type="checkbox"/> |

Fiche de détermination station de relevage ou de refoulement EMUPORT

Éd. 2 /07-08

Vos coordonnées

Chantier

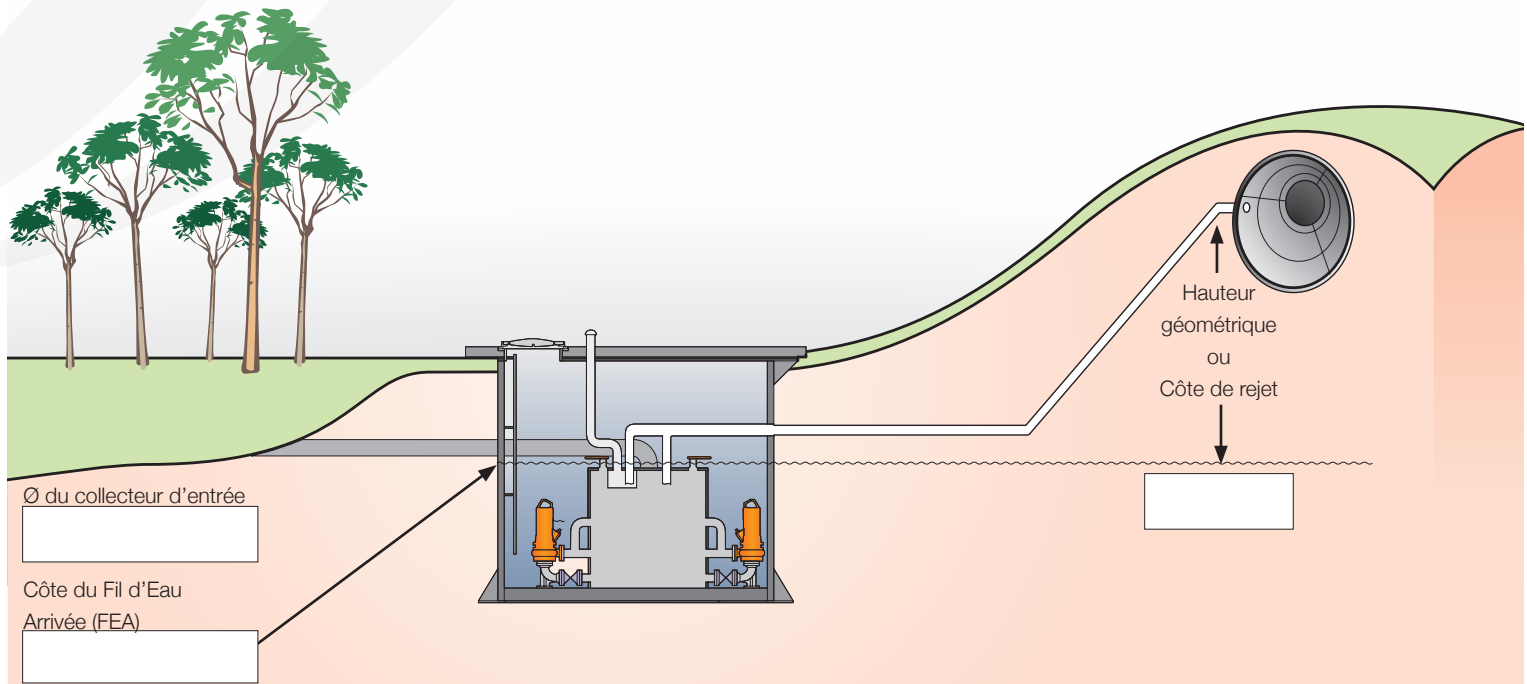
Référence: _____
Date: _____
Destinataire SALMSON: _____

Société: _____
Adresse: _____

Contact: _____
Tél: _____
mail: _____

Merci de bien vouloir renseigner intégralement ce formulaire pour toute reponse

Nature des effluents :	Eaux usées (eaux vannes) <input type="checkbox"/>	Eaux pluviales <input type="checkbox"/>	
Emplacement de la station :	Sous espace vert <input type="checkbox"/>	Sous chaussée <input type="checkbox"/>	
Etat du sol :	Terrain sec <input type="checkbox"/>	Présence nappe phréatique <input type="checkbox"/>	Zone inondable <input type="checkbox"/>
Fosse béton :	oui <input type="checkbox"/>		
Alimentation :	Triphasé + Neutre <input type="checkbox"/>	Triphasé 380V <input type="checkbox"/>	Monophasé 220V <input type="checkbox"/>



Debit des effluents

Nbre d'équivalent habitants* : _____ EH

Ou Débit* : _____ m³/h

Ou Surface* (pour Eaux Pluviales) : _____ m²

Nature du sol : _____

*Données obligatoires

Canalisation de refoulement

Longueur _____ ml

Si existante: Ø intérieur _____ mm

Nbre de coudes _____ u

matériau: _____