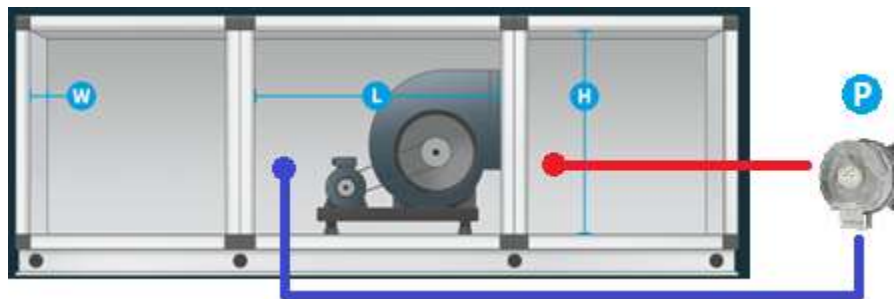


RICHIESTA RETROFIT UTA

Il PDF è compilabile. Non serve stampare

| | | | |
|---------------------|--|---------------------|--|
| NOME PROGETTO | | LUOGO INSTALLAZIONE | |
| SOCIETÀ RICHIEDENTE | | NOME RICHIEDENTE | |
| TELEFONO | | MAIL | |

| | Nome UTA | Posizione (mand/ripr) | Portata | Pressione P* | Potenza motore | Profondità W** | Altezza H** | Larghezza L** |
|----|----------|-----------------------|---------|--------------|----------------|----------------|-------------|---------------|
| | | | [mc/h] | [Pa] | [kW] | L [mm] | H [mm] | W [mm] |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |



*la pressione deve essere la totale UTILE del ventilatore, non la utile della UTA

** le dimensioni sono da considerarsi interne per la costruzione del nuovo muro

Inviare modulo a: service.it@flaktgroup.com

Se necessario il ROI (ritorno d'investimento) occorre compilare il [form online cliccando qui](#).