

Anfrage für Armaturen

Firma/Adresse:

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Ihre Anfrage Nr.: _____

Datum: _____

Kurzbeschreibung/Anwendung:

Stückzahl: _____ Nennweite DN: _____ Nenndruck PN: _____

Werkstoff: _____ Face-to-Face-Abmessung: _____

Art der Armatur:

- Kugelhahn Schieber Klappe Sonstige: _____
 Ventil Mehr-Wege (bitte unten skizzieren)

Anschlussart (Norm): _____

Medium innen:

Temperatur in °C Betrieb: _____ max.: _____ Druck in bar Betrieb: _____ max.: _____

Medium außen:

Temperatur in °C Betrieb: _____ max.: _____ Druck in bar Betrieb: _____ max.: _____

Betätigung manuell elektr./pneum.

Reinheit: _____

Skizze/Zeichnungen (oder separat anhängen)

Weitere Anforderungen (Zertifizierungen, Konformität, Normen, Werkzeugeignis, ATEX etc.)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: projects@azintec.com