

VOS COORDONNÉES

Société _____

Adresse _____

Nom _____ Fonction _____

Tél _____ Fax _____

1. Nombre de boîtes identiques :

2. Tension d'utilisation :X..... V + N + PE + PE ⁽¹⁾ Intensité :A

3. Température ambiante :°C mini /°C maxi Humidité :% IP :

4. Zone : Gaz Zone 1 (catégorie 2) Zone 2 (catégorie 3)
 poussière Zone 21 (catégorie 2) Zone 22 (catégorie 3)

5. Mode de protection : Ex e (sécurité augmentée) Ex i (sécurité intrinsèque)
 Ex e ia IIC T6 (sécurité augmentée et intrinsèque)
 Ex d IIB Ex-d IIC

6. Coffret en : Polyester Inox
 Fonte d'aluminium (d) Acier (d)

7. Taille de coffret souhaité : Largeur/ Hauteur...../ Profondeur.....

8. Démarreur (s) :X Direct P : KW
X Inverseur P : KW
X Étoile/triangle P : KW
X Electronique P : KW

9. Voyant(s) Blanc Vert Rouge JauneBleu

10. Bouton-poussoir : Ex de IIC T6 : Blanc Vert Rouge Jaune Bleu
 Ex de IIC Vert Rouge Noir

11. Arrêt d'urgence : à impulsion à accrochage à clé

12. Potentiomètre :KΩ normal multi-tours

13. Afficheur(s) :

14. Inter. / Commutateur (s) :X Nombre de positions : Nombre de pôles :
X Nombre de positions : Nombre de pôles :

15. Arrivée : Haut Bas Droit Gauche

16. Départ : Haut Bas Droit Gauche

17. Presse-étoupe : Type : M12* : M16 : M20 : M25 :
 Métrique M32 : M40 : M50 : M63 :
 NPT (d) 1/2" : 3/4 : 1" : 1 1/4 :
 1 1/2 : 2" :
 Polyamide* Laiton nickelé Inox Autre
 Sans continuité de blindage Avec continuité de blindage

18. Bouchons :X Matière :

19. Câble (s) : Non blindé Blindé

Nbres :	Ø ou type de câble	Nbres	Ø ou type de câble

20. Spécification particulière :

1) rayer la mention inutile

2) variateur ou démarreur ≤ 3KW/400V en IIB. Température ambiante maxi 30°C.

* Ex e et Ex i uniquement

Formulaire à retourner à : SERMES - Département Appareillage et Systèmes
 14, rue des Frères Eberts - B.P. 177 - 67025 STRASBOURG cedex 1
 tél. 03 88 40 72 00 - fax 03 88 40 72 59 - appareillage@sermes.fr