

Demande

Listes de contrôle | Feuille 1 – Paramètres

Entreprise : _____	Date : _____
Adresse : _____	Téléphone : _____
Interlocuteur : _____	E-mail : _____
Service : _____	Web : _____

Version

Arbre plein (WE-FN)

Arbre creux (HW-FN)

Forme constructive



Rapport de transmission ($n_D:n_{AC}$)

1:1

2:1

3:1

____:____

Position de montage (face en bas)



Forme du couvercle

rond carré

Fixation (face de montage)

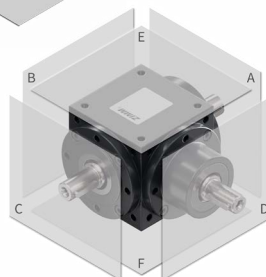
Face _____

Jeu angulaire (arcmin)

15 _____

Raccord d'huile

sans avec, face _____



Couple de sortie T_{AC} :

max _____ Nm, (spectre de charge _____ Nm)

Vitesse de sortie n_{AC} :

max _____ tr/min, (spectre de charge _____ tr/min)

Facteur de marche :

_____ %/10 min 8 h 16 h 24 h /jour

Démarrages par heure :

_____ c/h

Cas d'application :

I : régulier, sans chocs II : irrégulier, chocs légers III : très irrégulier, chocs importants

Température ambiante :

min _____ °C max _____ °C

Conditions ambiantes :

sec humide/mouillé poussiéreux autres _____

Particularités :

Accessoires :

Quantité : _____

Prototype : _____

Série : _____

Délai : _____

Offre : _____

Livraison : _____

