

# DEMANDE POUR UN NOUVEAU CYLINDRE ET/OU UNITÉ HYDRAULIQUE



Tél: (450) 831-3229  
 1-800-953-3229  
 Fax: (450) 831-2219  
 Courriel:  
 info@itihydraulik.com

SOUSSION: UNITÉ HYDRAULIQUE  CYLINDRE  LES DEUX

## INFORMATION UNITÉ HYDRAULIQUE

SI SEULEMENT REMPLACEMENT DE L'UNITÉ, BESOIN DU DIAMÈTRE DU PISTON:

TYPE : À COURROIE  SUBMERSIBLE

PRÉFÉRENCE VALVE: MAXTON  BLAIN  EECO

TENSION MOTEUR: 220/1/60  208/3/60  230/3/60   
 460/3/60  575/3/60  AUTRE \_\_\_\_\_

### ACCESSOIRES STANDARD INCLUS

- BOÎTE DE CONNECTION AVEC BORNERS
- MANOMÈTRE AVEC ROBINET D'ARRÊT
- SONDE DE BAS NIVEAU
- VOYANT DE NIVEAU D'HUILE AVEC THERMOMÈTRE

### ACCESSOIRES FACULTATIFS DÉSIRÉS

- |                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| SONDE DE BASSE PRESSION   | <input type="checkbox"/> |
| ISOLATEUR DE LIGNE        | <input type="checkbox"/> |
| FILTRE DE LIGNE           | <input type="checkbox"/> |
| RÉGULATEUR DE TEMPÉRATURE | <input type="checkbox"/> |
| CHAUFFE-HUILE             | <input type="checkbox"/> |
| REFROIDISSEUR D'HUILE     | <input type="checkbox"/> |
| THERMISTOR                | <input type="checkbox"/> |
| BAC D'ÉGOUTTEMENT         | <input type="checkbox"/> |
| POMPE SCAVENGER           | <input type="checkbox"/> |

S.V.P complétez cette demande de la façon la plus complète possible. Notre capacité à fournir l'équipement requis dépend de l'exactitude des données que vous fournissez.

DATE: \_\_\_\_\_  
 COMPAGNIE/FILLIALE: \_\_\_\_\_  
 LIEU POUR LA FABRICATION: CAN  US   
 CONTACT: \_\_\_\_\_  
 TÉL: \_\_\_\_\_  
 FAX: \_\_\_\_\_  
 COURRIEL: \_\_\_\_\_  
 RÉFÉRENCE/PROJET: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 DATE REQUISE: \_\_\_\_\_

## INFORMATION ASCENSEUR

CAPACITÉ : \_\_\_\_\_  
 POIDS CABINE (PRESSION STATIQUE): \_\_\_\_\_  
 COURSE TOTAL PLANCHER À PLANCHER: \_\_\_\_\_  
 VITESSE CABINE : \_\_\_\_\_

## INFORMATION CYLINDRE

HORS-TERRE  DANS TERRE   
 SIMPLE  JUMELÉ   
 DIRECT  CABLÉ  TÉLESCOPIQUE   
 GUIDES SUIVEURS OUI  NON   
 DIAMÈTRE DU PISTON: \_\_\_\_\_  
 DIAMÈTRE DU CAISON: \_\_\_\_\_

## OPTIONS JOINT

NBR. PIÈCE(S) : \_\_\_\_\_  
 LONGUEUR MAXIMAL PIÈCE : \_\_\_\_\_  
 VISSÉ AVEC SOUDURE   
 VISSÉ SANS SOUDURE   
 SOUDER   
 BOULONNER

## ITEMS À REMPLACER

	OUI	NON
AMORTISSEURS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUPPORT D'APPUI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PVC _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REVÊTEMENT PROTECTEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>