

Formulaire de réparation



POMTAVA

METERING GEAR PUMPS

*Client: _____ *N° de série: _____

*Référence de la pompe: _____

Raison du retour: Maintenance Modification Garantie Chute

Autre: _____

Problème constaté: Dosage insuffisant Dosage trop important Bloquage

Autre: _____

Produit dosé: _____



*Le produit est-il à base de silicone ?

Oui

Non

Vitesse de travail/rinçage (tr/min): _____ / _____

Pression entrée / sortie (bar): _____ / _____

Produit conseillé pour le nettoyage: _____

* Champs obligatoires