

Scheda N°:

Data:

Azienda:

Indirizzo:

E-Mail:

Sito:

Persona di riferimento:

1

Marca e modello impianto di filtrazione

Portata m³/h

Tipo di elemento filtrante

Tipo di applicazione

Sistema di pulitura filtri

2

Marca e modello impianto di filtrazione

Portata m³/h

Tipo di elemento filtrante

Tipo di applicazione

Sistema di pulitura filtri

NOTE:



Eventualmente allegare la foto dell'elemento filtrante oppure inviarla a:

info@racchini.it

Filtration Technologies

FAX 0532 54387