

# Fiche de détermination de surpresseur

Merci de renvoyer cette fiche par fax au

**01 30 09 82 25**

## Vos coordonnées

### Chantier

Référence: \_\_\_\_\_  
 Date: \_\_\_\_\_  
 Destinataire SALMSON: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Société:** \_\_\_\_\_  
**Adresse:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**Contact:** \_\_\_\_\_  
 Tél: \_\_\_\_\_  
 mail: \_\_\_\_\_

### Applications

**Taille de l'installation - Nb de logements:** \_\_\_\_\_  
 Nb d'habitants: \_\_\_\_\_  
 Débit mini: \_\_\_\_\_ Débit maxi: \_\_\_\_\_  
 Autre:  
 Surpresseur d'eau industrielle

#### Caractéristiques de l'installation

Neuf  Rénovation  
 Débit: \_\_\_\_\_  
 Hauteur manométrique: \_\_\_\_\_  
 T° du fluide: \_\_\_\_\_ °C | Nature: \_\_\_\_\_  
 pré-filtre

### Besoins

Vitesse fixe  Vitesse variable  Silencieux  
 si VEV\*  1 par pompe  1 par groupe  
 Surpresseur  horizontal  vertical  
 Coffret  avec  sans  
 Nbre de pompes: \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_  
en cascade en secours

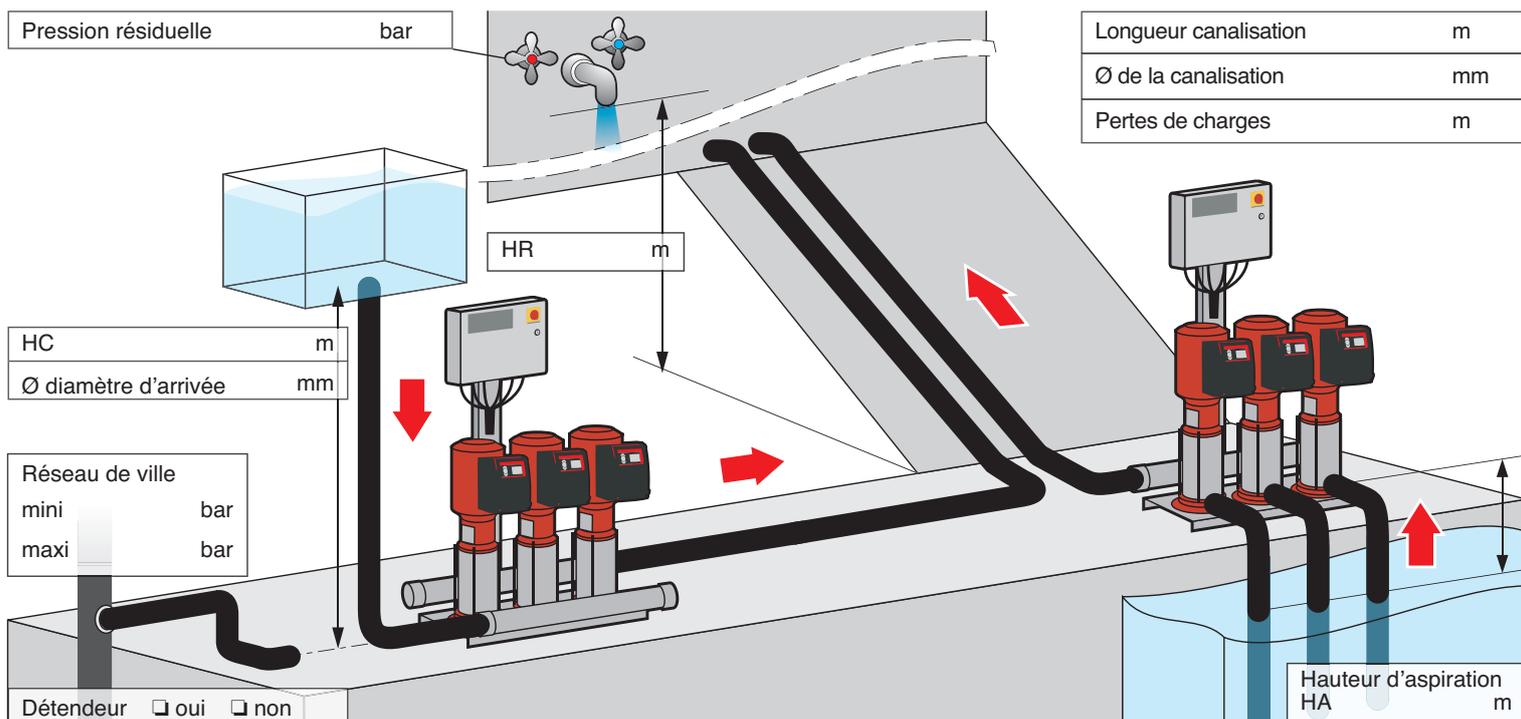
Emplacement disponible pour surpresseur et réservoirs: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### Informations spécifiques

\* VEV: Variation Électronique deVitesse

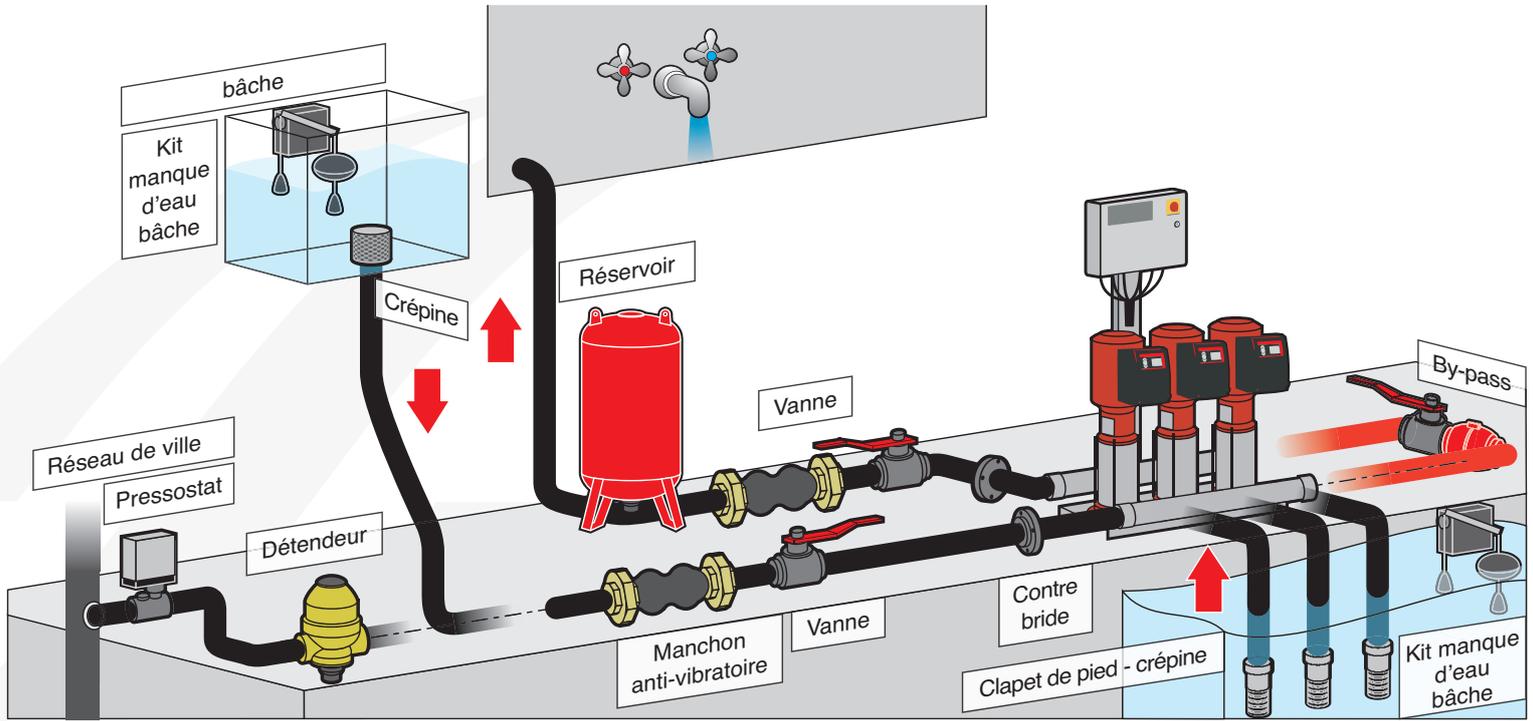
### Surpresseur en charge

### Surpresseur en aspiration



# Accessoires

hors groupe de surpression



<input type="checkbox"/> Kit manque d'eau	<input type="checkbox"/> Réservoir à vessie	<input type="checkbox"/> Clapet anti-retour	<input type="checkbox"/> Vanne
x unité	x unité	x unité	x unité
			
<input type="checkbox"/> By-pass	<input type="checkbox"/> Manchon anti-vibratoire	<input type="checkbox"/> Manchon anti-vibratoire à brides	<input type="checkbox"/> crépine
x unité	x unité	x unité	x unité
			
<input type="checkbox"/> Contre-bridés ronds	<input type="checkbox"/> Kit manque d'eau (pressostat)	<input type="checkbox"/> Sécurité primaire manque d'eau	<input type="checkbox"/> Clapet de pied-crépine
x unité	x unité	1 par pompe	x unité
			

# Fiche de détermination station de relevage ou de refoulement

Merci de renvoyer cette fiche par fax au

**01 30 09 82 25**

Éd. 4 /07-08

## Vos coordonnées

### Chantier

Référence: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Destinataire SALMSON: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Société: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contact: \_\_\_\_\_

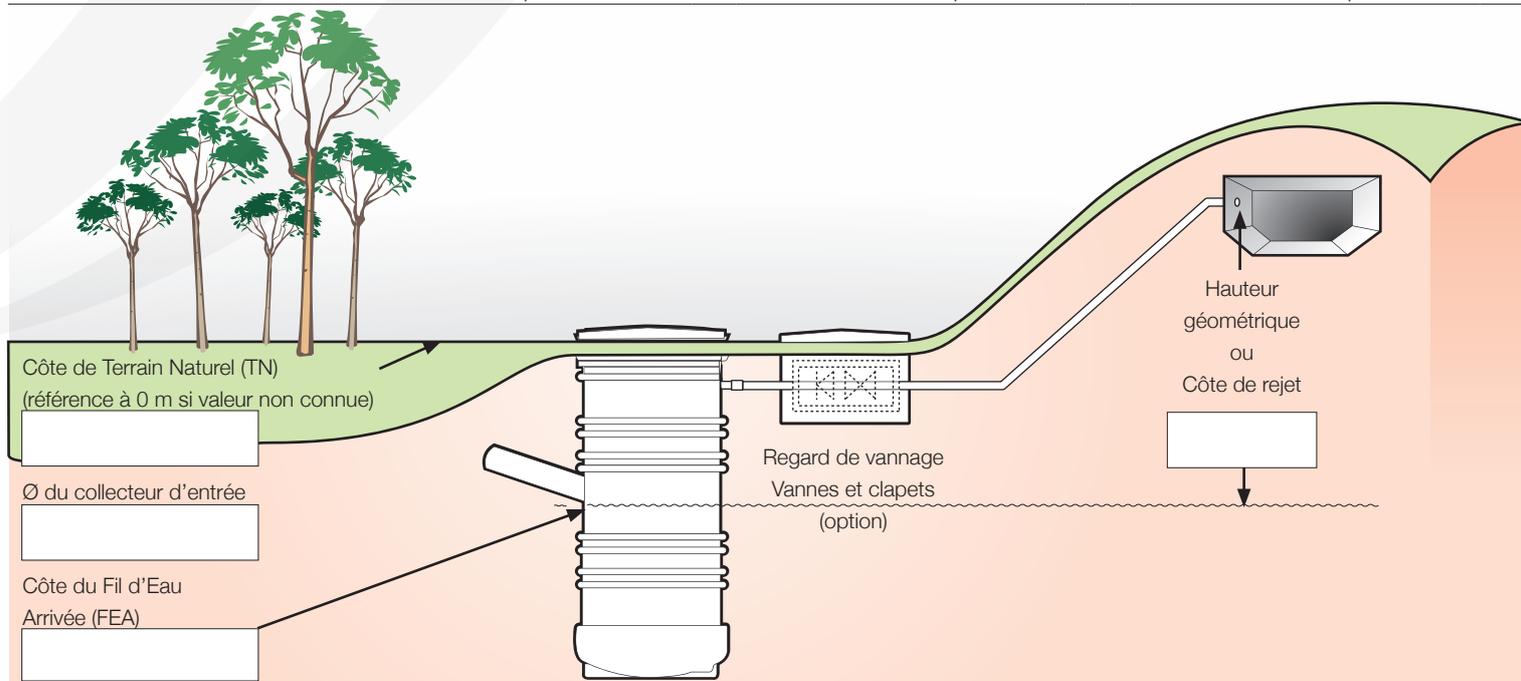
Tél: \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

**Merci de bien vouloir renseigner intégralement ce formulaire pour toute réponse**

Les S.I.R. Standards de type sanitson - 1500 - 2500 sont décrites dans le catalogue salmson

<b>Nature des effluents :</b>	Eaux usées (eaux vannes) <input type="checkbox"/>	Eaux pluviales <input type="checkbox"/>	
<b>Emplacement de la station :</b>	Sous espace vert <input type="checkbox"/>	Sous chaussée <input type="checkbox"/>	
<b>Etat du sol :</b>	Terrain sec <input type="checkbox"/>	Présence nappe phréatique <input type="checkbox"/>	Zone inondable <input type="checkbox"/>
<b>Alimentation :</b>	Triphasé + Neutre <input type="checkbox"/>	Triphasé 380V <input type="checkbox"/>	Monophasé 220V <input type="checkbox"/>



### Debit des effluents

Nbre d'équivalent habitants\* : \_\_\_\_\_ EH

**Ou** Débit\* : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h

**Ou** Surface\* (pour Eaux Pluviales) : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Nature du sol : \_\_\_\_\_

\*Données obligatoires

### Canalisation de refoulement

Longueur \_\_\_\_\_ ml

**Si existante :** Ø intérieur \_\_\_\_\_ mm

Nbre de coudes \_\_\_\_\_ u

matériau: \_\_\_\_\_

### Options

Regard de vannage séparé <input type="checkbox"/>	Potence + treuil <input type="checkbox"/>	Armoire extérieure <input type="checkbox"/>	Échelle avec crosse <input type="checkbox"/>
Panier dégrilleur <input type="checkbox"/>	Mise en service <input type="checkbox"/>	Grille anti-chute <input type="checkbox"/>	Consuel <input type="checkbox"/>

# Fiche de détermination station de relevage ou de refoulement

Merci de renvoyer cette fiche par fax au

**01 30 09 82 25**

Éd. 4 /07-08

## Vos coordonnées

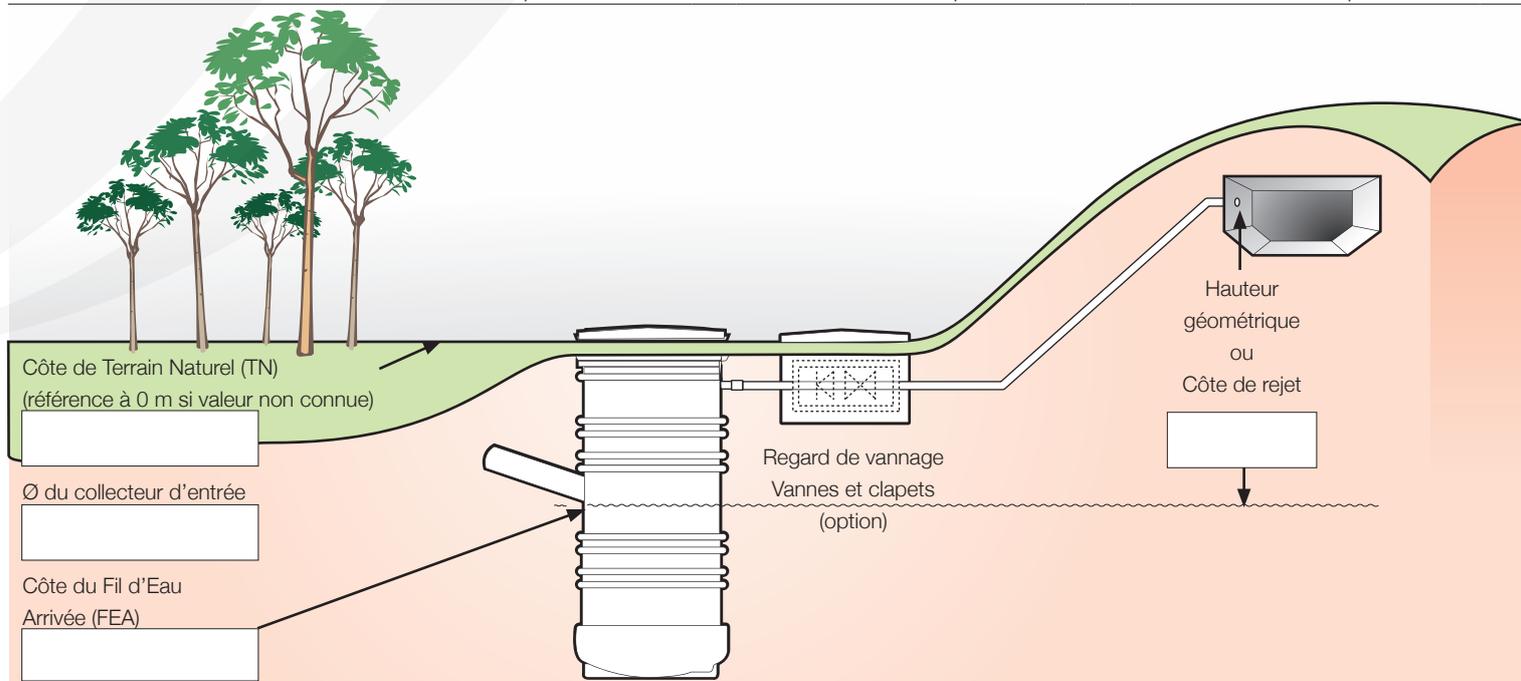
### Chantier

Agence :	_____
Référence :	Adresse : _____
Date :	_____
Destinataire SALMSON :	Contact : _____
_____	Tél : _____
_____	mail : _____

**Merci de bien vouloir renseigner intégralement ce formulaire pour toute réponse**

Les S.I.R. Standards de type sanitson - 1500 - 2500 sont décrites dans le catalogue salmson

<b>Nature des effluents :</b>	Eaux usées (eaux vannes) <input type="checkbox"/>	Eaux pluviales <input type="checkbox"/>	
<b>Emplacement de la station :</b>	Sous espace vert <input type="checkbox"/>	Sous chaussée <input type="checkbox"/>	
<b>Etat du sol :</b>	Terrain sec <input type="checkbox"/>	Présence nappe phréatique <input type="checkbox"/>	Zone inondable <input type="checkbox"/>
<b>Alimentation :</b>	Triphasé + Neutre <input type="checkbox"/>	Triphasé 380V <input type="checkbox"/>	Monophasé 220V <input type="checkbox"/>



### Debit des effluents

Nbre d'équivalent habitants\* : \_\_\_\_\_ EH

**Ou** Débit\* : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h

**Ou** Surface\* (pour Eaux Pluviales) : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Nature du sol : \_\_\_\_\_

\*Données obligatoires

### Canalisation de refoulement

Longueur \_\_\_\_\_ ml

**Si existante :** Ø intérieur \_\_\_\_\_ mm

Nbre de coudes \_\_\_\_\_ u

matériau : \_\_\_\_\_

### Options

Regard de vannage séparé <input type="checkbox"/>	Potence + treuil <input type="checkbox"/>	Armoire extérieure <input type="checkbox"/>	Échelle avec crosse <input type="checkbox"/>
Panier dégrilleur <input type="checkbox"/>	Mise en service <input type="checkbox"/>	Grille anti-chute <input type="checkbox"/>	Consuel <input type="checkbox"/>

# Fiche de détermination station de relevage ou de refoulement EMUPORT

Merci de renvoyer cette fiche par fax au

**01 30 09 82 25**

Éd. 2 /07-08

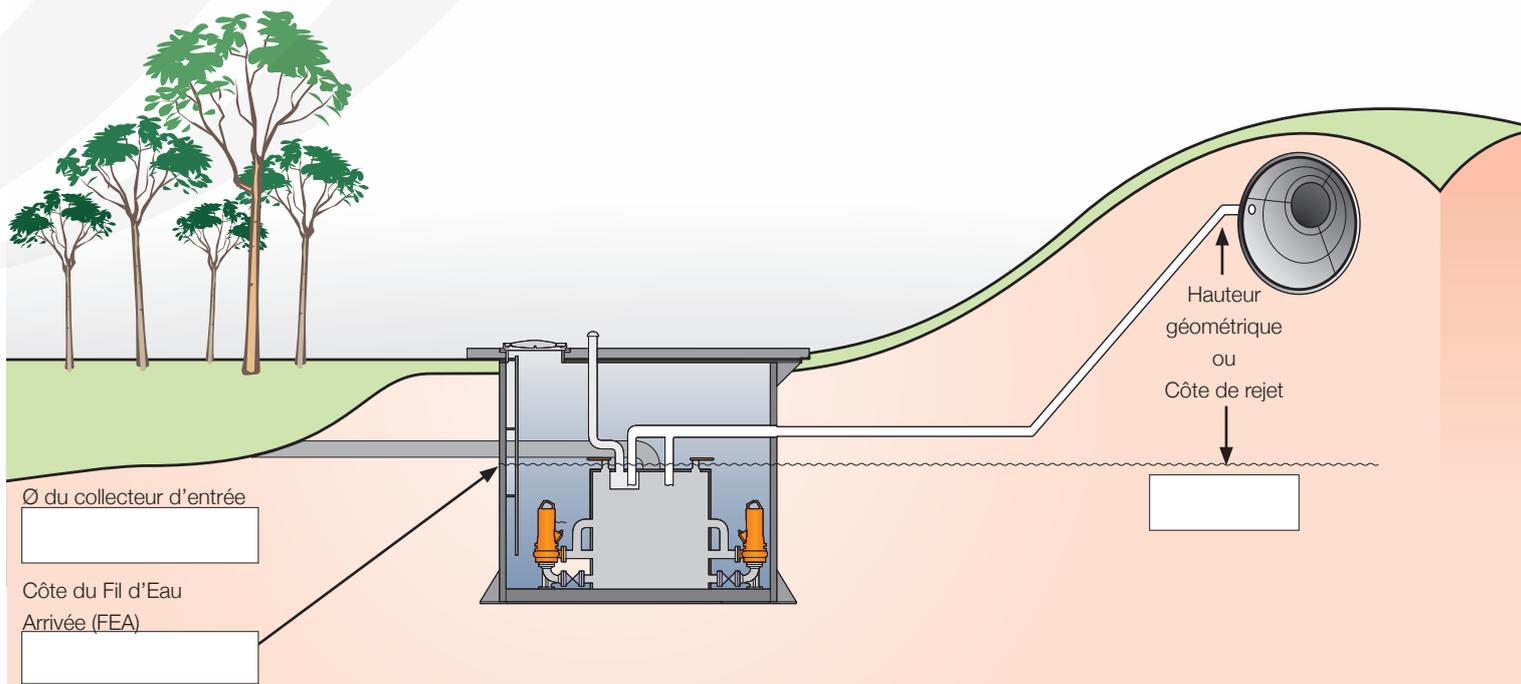
## Vos coordonnées

### Chantier

Référence: _____	Société: _____
Date: _____	Adresse: _____
Destinataire SALMSON: _____	Contact: _____
_____	Tél: _____
_____	mail: _____

**Merci de bien vouloir renseigner intégralement ce formulaire pour toute reponse**

<b>Nature des effluents :</b>	Eaux usées (eaux vannes) <input type="checkbox"/>	Eaux pluviales <input type="checkbox"/>	
<b>Emplacement de la station :</b>	Sous espace vert <input type="checkbox"/>	Sous chaussée <input type="checkbox"/>	
<b>Etat du sol :</b>	Terrain sec <input type="checkbox"/>	Présence nappe phréatique <input type="checkbox"/>	Zone inondable <input type="checkbox"/>
<b>Fosse béton :</b>	oui <input type="checkbox"/>		
<b>Alimentation :</b>	Triphasé + Neutre <input type="checkbox"/>	Triphasé 380V <input type="checkbox"/>	Monophasé 220V <input type="checkbox"/>



### Debit des effluents

Nbre d'équivalent habitants\* : \_\_\_\_\_ EH

**Ou** Débit\* : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h

**Ou** Surface\* (pour Eaux Pluviales) : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Nature du sol : \_\_\_\_\_

\*Données obligatoires

### Canalisation de refoulement

Longueur \_\_\_\_\_ ml

**Si existante:** Ø intérieur \_\_\_\_\_ mm

Nbre de coudes \_\_\_\_\_ u

matériau: \_\_\_\_\_