

QUESTIONNAIRE DE VALIDATION TYPE DE FILTRE(S)



Nom du produit	Liquide ou Poudre	Concentration	Produit chauffé Oui ou Non	Quantité manipulé (g ou mL) / mois	Durée d'utilisation / mois	Raccordement extérieur

Modèle et Numéro de série :		
Type de filtre(s) préconisé(s) :	Moléculaire	Particulaire
	<input type="checkbox"/> VO (Vapeurs Organiques)	<input type="checkbox"/> Préfiltre G3
	<input type="checkbox"/> LB (Acide, Large bande)	<input type="checkbox"/> HEPA H14
	<input type="checkbox"/> AM (Ammoniaque)	<input type="checkbox"/> ULPA U15
	<input type="checkbox"/> F (Formaldéhyde)	

Merci de bien vouloir compléter et renvoyer ce document

ADS LAMINAIRE
34 RUE MAURICE DE BROGLIE - ZI LES MARDELLES
93600 AULNAY-SOUS-BOIS France
Tel : +33 1 48 17 85 12 / Fax : +33 1 48 17 85 11
www.adslaminaire.com

Client :	
Laboratoire :	
Adresse :	
Code postal - VILLE :	
Contact et Téléphone :	