

Quotation Ticket

☐ Nouvelles mesures ☐ Complément, Dossier-Nr.:

Demandeur ☐ Adresse de facturation ☐ Adresse de livraison pour doc. Nom: Adresse: NPA / Lieu: Pays: Contact: Tel.: Email:	Agent <i>ne figure pas sur le certificat</i> ☐ Adresse de facturation ☐ Adresse de livraison pour doc. Nom: Adresse: NPA / Lieu: Pays: Contact: Tel.: Email:
--	---

Laboratoire/Ingénieur de test (souhaité):
Produit :
Norme de produit (souhaité):
Marque de fabrique *par Certificat CB, seul une marque de fabrique possible*

Type / Modèle / Référence		Fonctionne sur batterie? ☐ Oui / ☐ Non
<i>Type / Modèle, si nécessaire, ajouter la référence</i>		<i>Données nominales (tension, courant, puissance, référence)</i>

Informations sur le produit (si pertinentes)	
Etape: ☐ 1 Etape ☐ 2 Etape ☐ 3 Etape	Utilisation ☐ Ménage ☐ Commerce ☐ Industrie ☐ Médecine
Indice de protection: ☐ I(avec PE) ☐ II(sans PE) ☐ III(SELV)	Grandeur (L x L x H) [cm]:
Protection IP: IP ☐ aucun IP	Poid [kg]:
Interfaces (avec raccordement au réseau Type, longueur maxi.):	
Contrôle/commande/électronique:	Fréquence Max. : MHz:
Interface radio (Type, Fréquence, Puissance):	
Informations suppl. (circuit de protection électrique (PEC), logiciel (PEC), laser, eau, air comprimé, variateurs, sources de lumière,...):	

Services					
Mesures	☐ Safety	☐ CEM	☐ Radio	☐ Environnement	☐ Explosion
☐ autre:					

Protection anti-déflagrante (si applicable)		
Marquage EX:	QAN/QAR (existant):	
Degré de protection:	Zone:	Nº. Certificat (existant):

Marché / distribution du produit
☐ Suisse ☐ Europe ☐ USA/Canada ☐ Autre:

Remarques

Eurofins Interne
☐ Technique ☐ Formel ☐ Faisabilité Date/Visa: