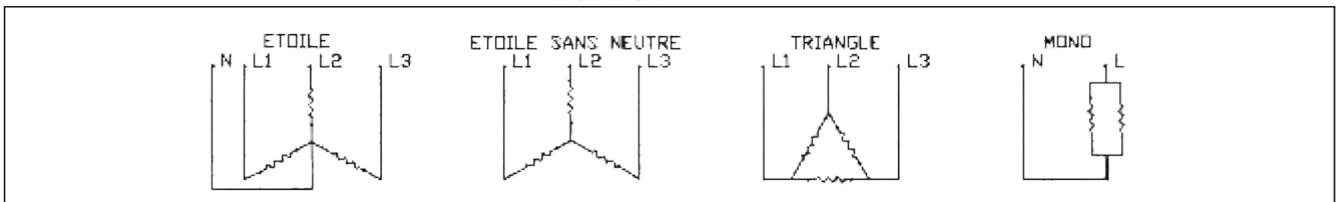
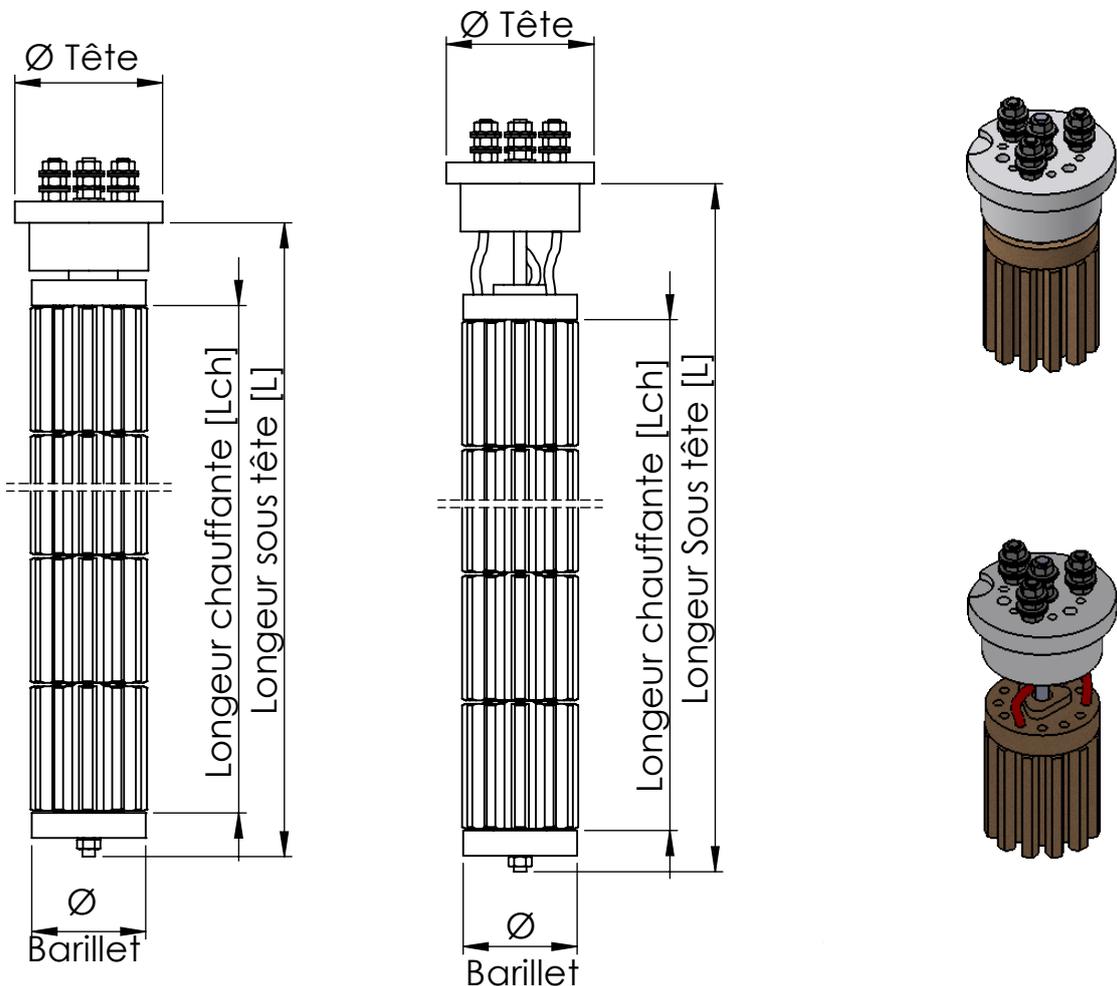


Société : Tel :
 Nom : Mail :

Dimension de la résistance:

Puissance (W):
 Tension (V): Mono / Triphasé
 Longueur [L] (mm): (sous tête)
 Lg chauffante [Lch] (mm) :
 Montage : Horizontale (fortement recommandé) / Verticale
 Non chauffant : avec barillet / sans barillet

Ø Barillet	25.6	28.5	31	36	38.5	46	52	57
Ø Tête	43 ou 50	55 ou 58	58 ou 62	69				



TITRE:

Type B

NOM	SIGNATURE	DATE
AUTEUR		
VERIF.		

ECHELLE: 1:3

A4

FEUILLE 1 SUR 1