

FICHE SIGNALÉTIQUE DE COMPRESSEUR

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMPLI ET RETOURNÉ AVEC LE CYLINDRE

RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT	
Nom de l'entreprise	
Adresse	
Contact	
Numéro de bon de commande	
Numéro de téléphone	
Courrier électronique	
Numéros de cylindre (p. ex., HP 99)	
<input type="checkbox"/> Analyse selon la norme CSA Z275.2 pour la plongée sous-marine <input type="checkbox"/> Analyse selon la norme CSA Z180.1 pour l'air respirable	
CARACTÉRISTIQUES DU COMPRESSEUR	
Marque et numéro de modèle	
Numéro de série	
Pression de la conduite lors de l'échantillonnage	
Durée de l'écoulement	
Compresseur (<i>cocher un système</i>)	<input type="checkbox"/> HP (2000-6000 psig); pression de service _____ psig <input type="checkbox"/> LP (50-200 psig); pression de service _____ psig <input type="checkbox"/> Air ambiant; pression de service _____ psig
CARACTÉRISTIQUES DU SYSTÈME DE PURIFICATION	
Marque et numéro de modèle	
Numéro de série	
Composants de la chaîne du système de purification : _____ dépoussiéreur mécanique _____ déshydratant de vapeur d'eau _____ charbon actif _____ convertisseur catalytique de CO _____ alarme de monoxyde de carbone _____ filtre final de particules	
Emplacement du système d'air respirable à partir duquel l'échantillon a été prélevé :	
Nombre d'heures de fonctionnement depuis le dernier changement de filtre :	

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et que l'échantillon soumis dans le cylindre provient du lieu indiqué et a été produit par le compresseur ou le système de purification indiqué.

Signature

Titre/Poste

Date