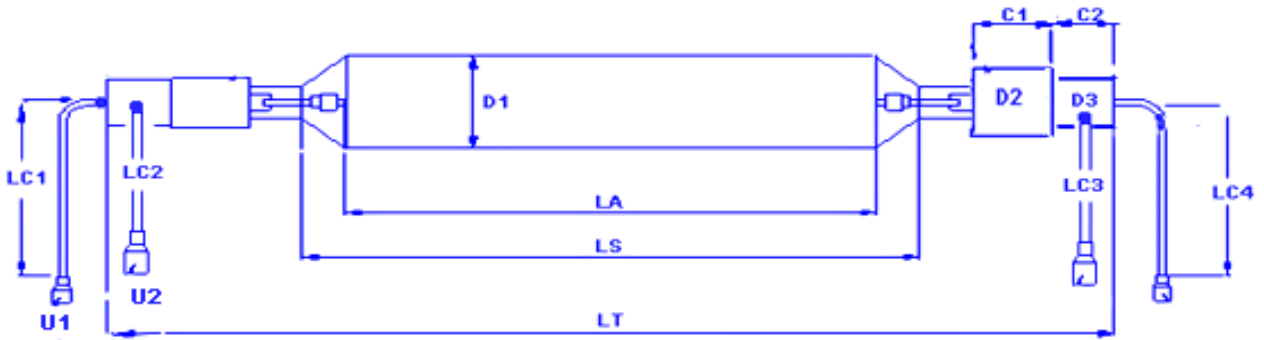


## Compilate i Campi per identificare la Vostra lampada UV



Ragione Sociale..... Referente Sig. ....  
 Indirizzo..... Città ..... Cap.....  
 Telefono ..... Fax ..... Email.....

**Dati Lampada**

Codice lampada..... Costruttore del sistema UV .....

LA mm ..... LS mm ..... LT mm ..... D1 mm .....

Volt ..... Amp. .... Watt ..... W/cm ..... Drogaggio .....

C1 mm ..... D2 mm ..... C2 mm ..... D3 mm .....

Lunghezza cavi LC1 mm ..... LC4 mm..... LC2 mm ..... LC3 mm .....

Capocorda cavi U1 mm ..... U2 mm .....

Attacco Ceramica CF nr..... Attacco Metallo MF nr. ....

Misure Attacco Ceramica C1 mm ..... ØD2 mm ..... C2 mm ..... ØD3 mm .....

