

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMPLI ET RETOURNÉ AVEC LE CYLINDRE**FICHE SIGNALÉTIQUE DE COMPRESSEUR**

RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT	
Nom de l'entreprise	
Adresse	
Contact	
Numéro de bon de commande	
Numéro de téléphone	
Numéro de télécopieur	
Courrier électronique	
Numéros de cylindre (p. ex., HP 99)	
<input type="checkbox"/> Cochez cette case si vous avez besoin d'une analyse selon la norme CSA Z275.2 pour la plongée sous-marine; sinon l'échantillon sera analysé selon la norme CSA Z180.1 pour l'air respirable.	
CARACTÉRISTIQUES DU COMPRESSEUR	
Marque et numéro de modèle	
Numéro de série	
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