



Bitte **kopieren** Sie diese Seite und senden Sie sie ausgefüllt an Alpha-Cure unter Faxnummer: (+ 44) (0) 1327 263902

Die angegebenen Informationen helfen uns, die richtige Lampe für Ihr System zu identifizieren.

Unter folgender Nummer können Sie auch direkt mit einem unserer Fachtechniker über Details reden : (+ 44)(0)1327 263900

Von: .....

.....

Firma: .....

Name: .....

Anschrift: .....

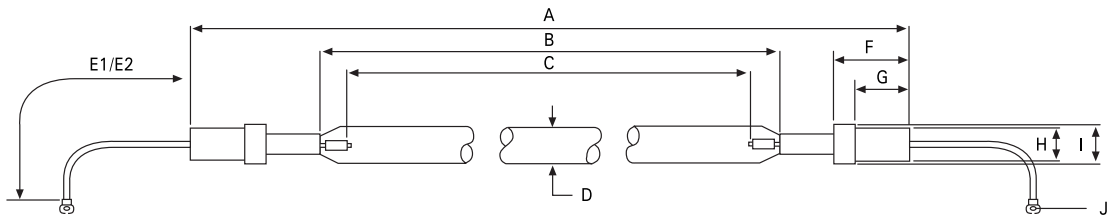
.....

.....

Tel: .....

Fax: .....

Zur Identifizierung der richtigen Alpha-Cure Lampe für Ihr System tragen Sie bitte unten die Details ein.



**Hersteller des UV-Trockners:** .....

**A:** Gesamtlänge: .....mm

**B:** Schultermaß: .....mm

**C:** Bogenlänge: .....mm

**D:** Durchmesser: Ø .....mm

**E:** Kabellänge: E1.....mm E2.....mm

**Lampentyp:** .....

**F:** .....mm

**G:** .....mm

**H:** Ø .....mm

**I:** Ø .....mm

**Sockel:** (Metall / Keramik) .....

**Elektrische Lampendaten**

**Brennspannung:** .....V

**Brennstrom:** .....A

**Spezifische Leistung:** .....W/cm

**Weitere Informationen:**

.....

.....

.....