FORMULAIRE INVERSEUR

DEMANDE DE DEVIS / ETUDE TECHNIQUE

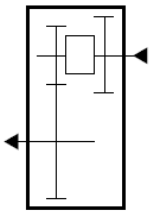
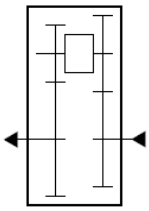
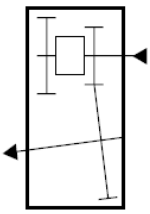
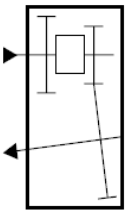
Merci de renvoyer votre demande par email à info@seimi.com ou par fax 02.98.43.37.49

DEVIS ☐ COMMANDE ☐ N° _____

A FAIRE PAR : _____
REF. DOSSIER : _____
Client : _____ Date : _____
Tel. : _____ Fax : _____
Mail : _____
Adresse : _____

TYPE DE BATEAU : ☐ Professionnel ☐ Plaisance
UTILISATION DU BATEAU : _____
MARQUE DU MOTEUR : _____ NOMBRE D'HEURES/AN: _____
PUISSANCE MOTEUR ET REGIME MAX : _____ RATIO: _____

TYPE INVERSEUR:

☐ Parralel offset ☐ Coaxial ☐ Down-angle ☐ V-drive

TYPE SAE :
☐ 1 ☐ 3 ☐ 5
☐ 2 ☐ 4 ☐ 6

TYPE DE COMMANDE :	☐ Mécanique	☐ Electrique
SI COMMANDE ELECTRIQUE :	☐ 12V	☐ 24V
PRISE DE FORCE :	☐ Oui	☐ Non
SI PRISE DE FORCE :	☐ Continue	☐ Débrayable
PATTES SUPPORT :	☐ Rigide	☐ Souple

	OUI	NON
TROLLING VALVE	☐	☐
REFRIGERANT D'HUILE	☐	☐
CONTRE TOURTEAU SOUHAITÉ	☐	☐
CLASSIFICATION	☐	☐
ACCOUPLEMENT ELASTIQUE	☐	☐