

Machine à glaçons.

Formulaire d'évaluation

Afin de pouvoir vous offrir l'appareil optimal selon vos besoins, pourriez-vous prendre quelques instants et répondre aux questions ci-après.

Entreprise: Personne responsable:

Département/Salle: E-Mail:

Adresse: Téléphone:

CP/Lieu:

Secteur d'utilisation

Type de glace

Cube Cône Galet Flocons

Performance

Performance d'entrepôt (kg): Production/24 heures(kg):

Données spéciales

Refroidi par air Refroidi par eau Disponibilité d'une évacuation pour l'eau recyclée

Température ambiante

Température max. (°C): Température min. (°C):

Dimensions de l'appareil

Espace maximum (mm): Largeur Hauteur Profondeur

Remarques

Date et signature: