



APPLIKATIONSFORMULÄR

Slamnivåmätning

Kund

Ort

Kontaktperson

Tel **Fax**

E-post

Datum

Typ av applikation ARV PoC Annat

Ny Ersättning

Ersätter, typ och fabrikat

Hur skall mätdata användas?

Var skall den sitta och hur ser det ut?

Placering Inomhus Utomhus
Position Försed Mellansed Eftersed
 Annat

Kemikalier

Temperatur Medium Min °C Max °C
 Omgivning Min °C Max °C

Bassängdjup m Mätområde m

Typ av skrapor Bottenskrapa Ytskrapa Kedjeskrapa Linskrapa

Flytslam Ja Nej

Skrapvakt

Tillgång till vatten Ja Nej

Styrsätt Puls mA Tid

Övrigt

Signatur
