



2, Montée Rivière des Fèves
St-Urbain Premier, Qc
J0S 1Y0

Tél. : (450) 427-1440
Fax : (450) 427-7474
dhead@best-corp.com
cnantel@best-corp.com

Formulaire d'Information

Nom de l'entreprise : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Téléphone : _____ E-Mail : _____

Contact dans l'entreprise : _____ Titre : _____

Type d'industrie : _____

Application avant les travaux effectués par S.I. BEST H2O

Type d'équipement : _____ Modèle : _____

Type de matériaux : _____ Débit : _____

Consistance d'entrée : _____ % Sortie : _____ % Désiré : _____ %

Taux de capture : _____ % Polymère K/T : _____

Niveau d'ampérage moteur à 100% de capacité : _____

Vapeur nécessaire : _____

Application après reconditionnement par S.I. BEST H2O

Consistance d'entrée : _____ % Sortie : _____ % Désiré : _____ %

Taux de capture : _____ % Polymère K/T : _____

Niveau d'ampérage moteur à 100% de capacité : _____

Vapeur nécessaire : _____

Commentaire et satisfaction : _____

Merci de compléter et retourner ce formulaire d'information