

### Gentile Cliente,

Compilando questo modulo ci aiuterai ad individuare il modello di filtro al Plasma corretto per la tua cappa. Non è necessario compilare tutti i campi, ma più informazioni riesci a fornirci, più precisi potremo essere. Se le informazioni non fossero sufficienti, richiedi il sopralluogo del nostro tecnico che saprà consigliarti al meglio.

DATI DEL CLIENTE		Data:	
Nome:		Cognome:	
Telefono:		E-mail:	

INFORMAZIONI RICHIESTE				
Marca:		Modello:		
Numero di serie:		Aspirazione	<input type="checkbox"/>	Ricircolo <input type="checkbox"/>

TIPO DI CAPP A		✓	TIPO DI CAPP A		✓
1	Parete / Camino	<input type="checkbox"/>	6	Telescopica	<input type="checkbox"/>
2	Parete / Inclinato	<input type="checkbox"/>	7	Cappa a Soffitto	<input type="checkbox"/>
3	Piramide	<input type="checkbox"/>	8	Cappa a Isola	<input type="checkbox"/>
4	Incasso	<input type="checkbox"/>	9	Downdraft	<input type="checkbox"/>
5	Sotto Pensile	<input type="checkbox"/>			

Diametro camino (cm)	
Larghezza cappa (cm)	
Profondità cappa (cm)	
Altezza cappa (cm)	
Diametro foro di uscita dell'aria dal motore (cm)	
Distanza dal muro del foro di uscita aria della cappa (cm)	
Capacità di aspirazione della cappa (m <sup>3</sup> /ora)	
Note:	