

OLIflex D.P. Inox - S.P. Inox

(Caldaia – Gas/Solido/Liquido – part. a terra) - **mod. 9**



Cliente : Data :

Riferimento :

Eventuali note utili :

.....

.....

.....

Generatore / Apparecchio :

Indicare il modello o la tipologia

Tipo combustibile :

Condensazione ? SI / NO :

Potenza in Kw :

Diam. Uscita Fumi :

A (Inclinazione tetto) :

B :

C :

D :

E :

F :

G :

H :

Modulo FUMI 1 : SI ☐ NO ☐

Modulo FUMI 2 : SI ☐ NO ☐

Indicare il tipo di Raccordo :

90° ☐ 45° ☐

Sviluppo totale canale da fumo :

(somma di tutti i tratti) mt.

