

Date : _____

Autorisation R&D

Distributeur : _____

Contact : _____ Tél : _____ Fax : _____

Client / Utilisateur : _____

Contact : _____ Tél : _____ Fax : _____

Application : _____

Description du problème : _____

Lubrifiant utilisé : _____

Lubrifiant recommandé : _____

Température d'opération : _____ Vitesse d'opération (R.P.M.) : _____

Diamètre roulement/engrenage (mm) : _____

Intervalles de changement d'huile ou de graissage : _____

Capacité du réservoir d'huile : _____

Contaminants / Contraintes particulières : _____

Recommandation / Équivalence : _____

Nom : _____ Date : _____