



Demande d'information

Moteur simple axe

Société

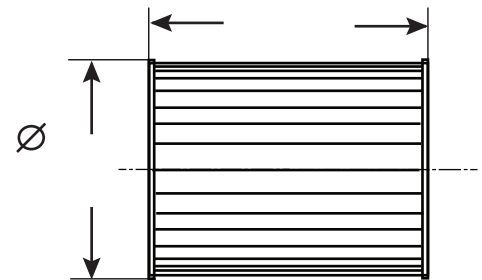
Nom: _____ Demandeur: _____
Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Informations techniques

Marque : _____
Code constructeur: _____
Autres références: _____

Caractéristiques

Alimentation(Volts): _____
Puissance (W): _____
Intensité (Amp): _____
Condensateur (μ F): _____
Vitesse (t/min): _____
Nbr de vitesses: _____



Sens de rotation

- Horloge 
 Inverse 

En regardant le moteur
par le bout de l'axe.

