



Téléphone : 450-227-7737

info@aquamagic.ca

750 boul. des Laurentides,
Piedmont, Qc. J0R 1K0
www.aquamagic.ca

IDENTIFICATION DE CARTOUCHE

NOM D'ENTREPRISE	PERSONNE RESSOUCÉ	
COURRIEL	VILLE	TÉLÉPHONE

Remplir les dimensions et l'info de la cartouche afin de nous aider à identifier la cartouche nécessaire.

A - Dessus: D.E. _____

B - Dessus: D.I. _____

C - Longueur _____

D - Bas

Ouvert: D.I. _____

Vissé: D.E. _____

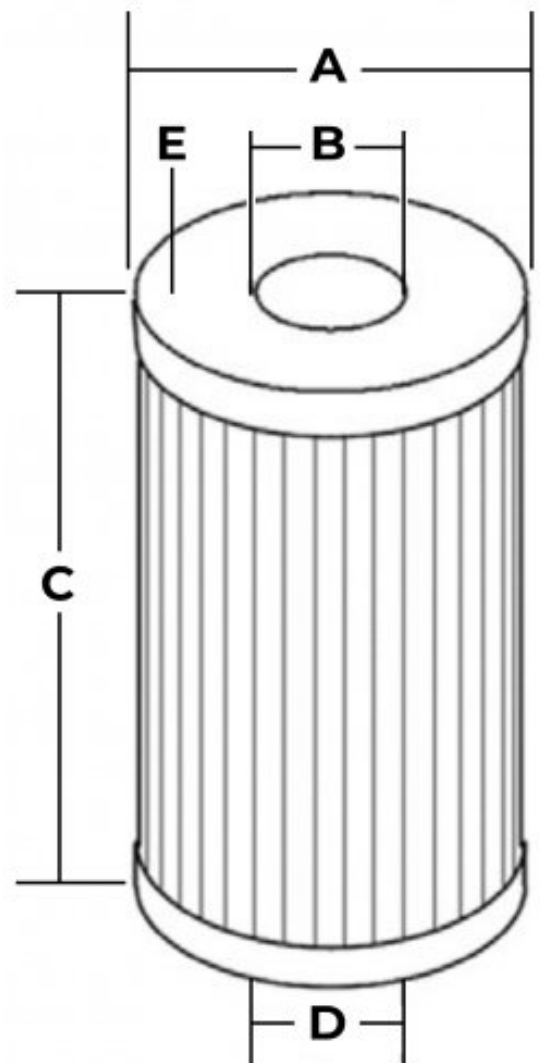


MPT



SAE

E - Code _____





Telephone : 450-227-7737

info@aquamagic.ca

750 blvd des Laurentides,
Piedmont, Qc. J0R 1K0
www.aquamagic.ca

FILTER CARTRIDGE IDENTIFICATION

COMPANY NAME	CONTACT PERSON	
EMAIL	CITY/TOWN	PHONE

Identify and fill in the values, below, so we can help you identify which filter cartridge you will need.

A - Top O.D. _____

B - Top I.D. _____

C - Length _____

D - Bottom

Open - I.D. _____

Threaded - O.D. _____



MPT



SAE

E - Code _____

