MODULO INFORMATIVO PER RICHIESTA DI PROGETTO / QUOTAZIONE SISTEMA RADIANTE

CLIENTE / INDIRIZZO .....

PERSONA DA CONTATTARE .....

TEL. / FAX / EMAIL .....

TELSAT S.R.L. 6 via Ezio Vanoni - I-20037 Paderno Dugnano MI
Tel. +39 02 99048430 - Fax +39 02 99048312
c.f./p.iva 12511750155 Web: www.telsat.it - E-mail: telsat@telsat.it

RIF. CODICE PROGETTO TELSAT	DATA / FIRMA RESP. TELSAT
.....	.....

DIAGRAMMA ORIZZONTALE

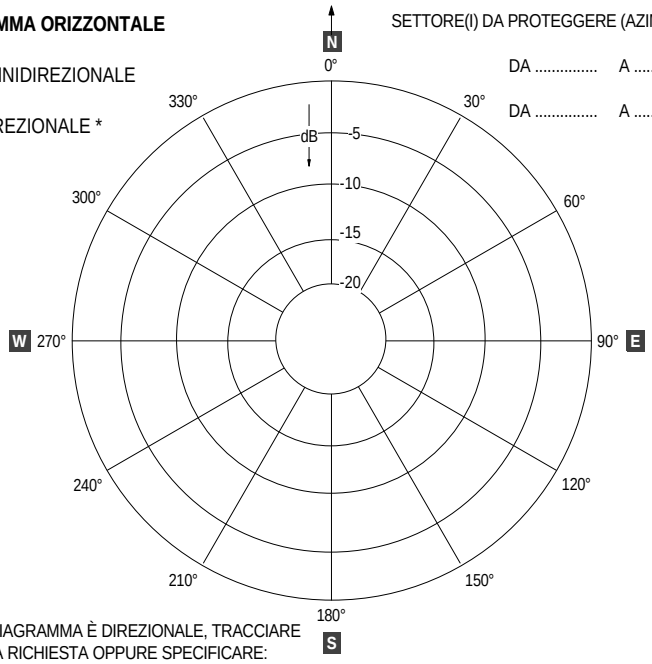
SETTORE(I) DA PROTEGGERE (AZIMUT °)

☐ OMNIDIREZIONALE

☐ DIREZIONALE *

DA ..... A .....

DA ..... A .....



(*) SE IL DIAGRAMMA È DIREZIONALE, TRACCIARE LA CURVA RICHIESTA OPPURE SPECIFICARE:

ORIENTAMENTO FACCE (AZIMUT °)

NUMERO PANNELLI PER FACCIA

PERCENTUALI POTENZA

ALTRO (SPECIFICARE)

.....

.....

.....

.....

DATI GENERALI

EMITTENTE .....

LOCALITÀ .....

COORDINATE GEOGRAFICHE: LAT. .....

HSLM ..... LON. .....

CONDIZIONI CLIMATICHE SPECIALI .....

CARATTERISTICHE ELETTRICHE

☐ RADIO ☐ TV BANDA: ☐ VHF ☐ FM ☐ UHF

TIPO DI SEGNALE: ☐ ANALOGICO ☐ DIGITALE .....

POLARIZZAZIONE: ☐ ORIZZONTALE ☐ VERTICALE ☐ CIRCOLARE

MAX POTENZA INGRESSO SISTEMA RADIANTE (kW) .....

MAX GUADAGNO SISTEMA RADIANTE (VOLTE / dBd) .....

MAX VALORE DI E.R.P. CONSENTITO (kW) .....

ANTENNE COSTITUENTI IL SISTEMA RADIANTE (SE GIÀ DEFINITE):

☐ PANNELLI ☐ YAGI ☐ DIPOLI TIPO .....

CANALI / FREQ. (MHz) / POTENZA TX (W)	CANALI / FREQ. (MHz) / POTENZA TX (W)
1) ..... /	3) ..... / .....
2) ..... /	4) ..... / .....

DIAGRAMMA VERTICALE

ANGOLO(I) DA PROTEGGERE (GRADI)

ABBASSAMENTO FASCIO * (GRADI) DA ..... A ..... / DA ..... A .....

☐ È RICHIESTA DISTRIBUZIONE DI POTENZA SBIL. PER PROTEZIONE DA CAMPI VICINI (NIR)

RIEMPIMENTO 1° NULLO * (%)

ALTRO (SPECIFICARE)

.....

.....

(*) INDICARE "NO" DOVE NON RICHIESTO

ALIMENTAZIONE

☐ INGRESSO SINGOLO ☐ DUE SEMIANTENNE (SPLIT FEED)

CONNESSIONE(I) INGRESSO .....

PANNELLO DI COMMUTAZIONE .....

COMBINATORE .....

ADATTATORI / ACCESSORI .....

CAVO(I) DI SALITA

TIPO (DIMENSIONE) ..... LUNGHEZZA (m) .....

DIELETTRICO: ☐ ARIA (PRESSURIZZATORE .....)

☐ FOAM (PRESSURIZZATORE NON NECESSARIO)

CONNETTORI: LATO ANTENNA ..... LATO TX .....

INFORMAZIONI ADDIZIONALI

SCHEMA / MATERIALI:

NOTE / RIFERIMENTI:

.....

.....

CARATTERISTICHE MECCANICHE

Nota: Salvo accordi diversi, la carpenteria di interfaccia alla torre esistente, si intende a cura del Cliente.

STRUTTURA DI SUPPORTO RICHIESTA:

PALO LATO TORRE Ø ..... PALO CIMA TORRE Ø ..... TRALICCIO DIM. .....

STRUTTURA DI SUPPORTO ESISTENTE (TORRE):

QUADRATA - LATO ..... TRIANGOLARE - LATO ..... CIRCOLARE - Ø .....

☐ TORRE RASTREMATA ORIENTAMENTO TORRE (AZIMUT °) .....

SPAZIO VERT. DISPONIBILE PER APERTURA ANTENNA - HSLS: DA (m) ..... A (m) .....

ALTRO (SPECIFICARE) .....

.....

DATA - FIRMA CLIENTE / PAGINA #

.....