



# SFD 4300



SFD-4300, un Driver de Compresión, con membrana de resina fenólica, cuidadosamente diseñado para ser un gran aliado en la inteligibilidad de tu sistema de sonido, brindando timbres limpios y muy bien definidos desde los medios hasta los medios-agudos. Construido estratégicamente combinando diseño y resistencia en su carcasa exterior, con resultados sorprendentes en cualquiera de sus aplicaciones. manejando alta potencia y desplazamiento, dentro de su especificación mecánica. Eficiencia, Diseño, Robustez y Prestaciones son sinónimos de este producto.

## ESPECIFICACIONES ELECTRICAS

POTENCIA RMS	150 W
POTENCIA MUSICAL	300 W
IMPEDANCIA NOMINAL	8 OHMIOS
*SENSIBILIDAD MEDIA (@ 1W, 1 m)	112 dB SPL
DENSIDAD DE FLUJO EN GAP	19.200 GAUSS
RESPUESTA DE FRECUENCIA (-10dB)	300Hz a 6.000Hz
FREC.DE CORTE MÍNIMA RECOMENDADA (24 dB/8° activo)	500Hz

\* SENSIBILIDADE E RESPOSTA OBTIDAS COM CORNETA OVAL LONGA COM DISPERSÃO DE 30X60 GRAUS.

NOTA: Para utilizar la frecuencia mínima recomendada, aplique un máximo de 100 W RMS.

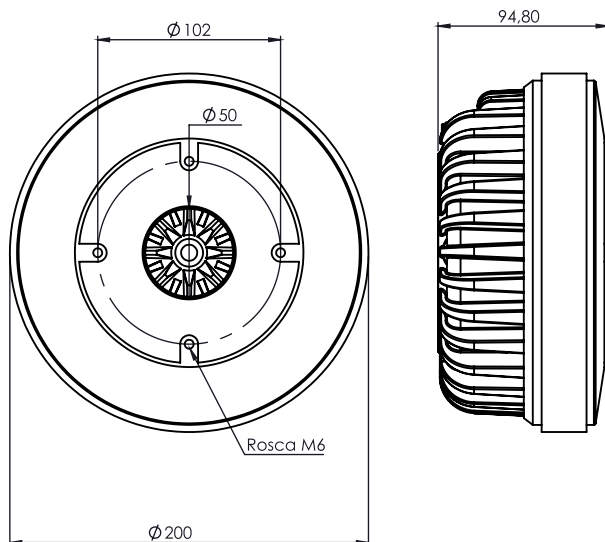
Para obtener la potencia especificada de 150 W RMS se utilizaron cortes de 800 Hz a 5.500 Hz 24 dB-BW Active, en ruido rosa durante dos horas sin Driver de Compresión.

## ESPECIFICACIONES ADICIONALES

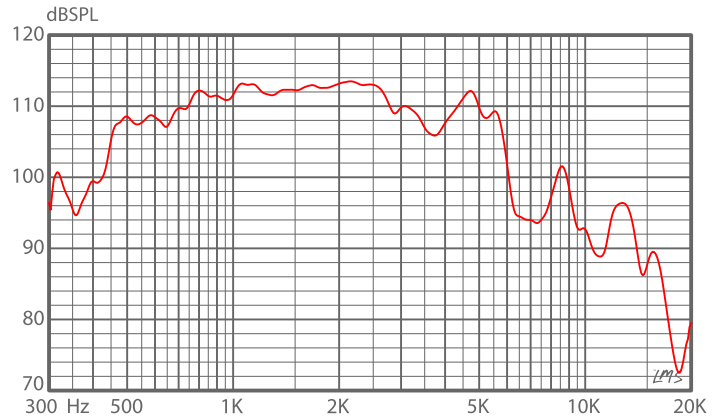
ALAMBRE DE BOBINA	COBRE REDONDO
FORMA DE BOBINA	* Kapton ®
MATERIAL DE FERRITA	BARIO
DIÁMETRO DEL GARGANTA	50mm
MATERIAL DEL DIAFRAGMA	FENÓLICO
DIÁMETRO DE LA BOBINA	100mm
PESO	7,700 Kg

\* Kapton ® Marca registrada DUPONT

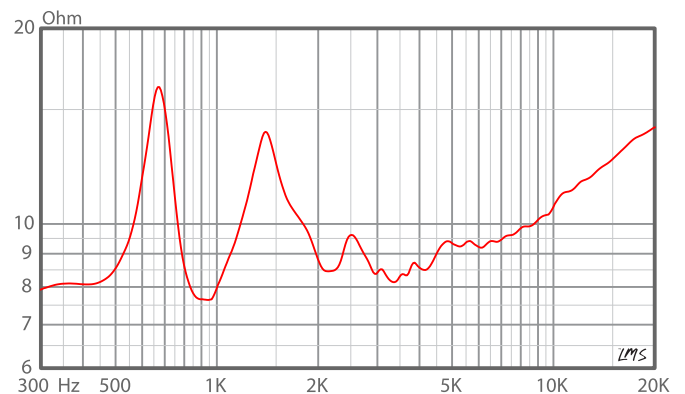
## DIMENSIONES DEL PRODUCTO



## RESPUESTA DE FRECUENCIA VS SPL



## IMPEDANCIA VS FRECUENCIA



Curva de impedancia obtenida sin Driver de Compresión

[www.taramps.com.br](http://www.taramps.com.br)

## DECLARACIÓN DE GARANTIA

Todos os nossos produtos, quando fabricados, passam por rigorosas avaliações, em cada processo de construção até serem embalados, porém, caso seja detectado algum tipo de anormalidade, ao abrir a embalagem, ela deve ser enviada para um de nossos postos de serviço autorizados, ou diretamente à fábrica, se não houver oficina autorizada em sua região. **Todos y cada uno de los productos deben someterse a una evaluación técnica, de modo que se pueda identificar y probar lo sucedido.**

Los productos tienen garantía de 15 (quince) meses después de la emisión de la factura, contando con la garantía legal de 90 días, prevista en el artículo 26, inciso II, de la ley nº 8078/90 (código brasileño de protección al consumidor).

### Condiciones de la garantía:

El producto debe ser instalado correctamente, por un profesional especializado, además de respetar las características del producto.

El cliente **NO** tendrá la garantía cuando:

- Superar el período de 15 (quince) meses;
- Los daños ocasionados son causados por; accidente de transporte, manipulación o humedad;
- Defectos causados por una instalación incorrecta;
- Mal funcionamiento de las piezas del producto (cono/tapa rota, carcasa del altavoz doblada o rota);
- Membranas que estén cuarteadas, agrietadas, rotas o que tengan cualquier otro defecto que no sea originado de fábrica;
- Bobinas quemadas por exceso de potencia o condiciones de distorsión extrema, provocando un calentamiento por encima de los 240°.

### Cobertura de la garantía:

- Taramps garantiza sus productos contra cualquier defecto de material o proceso de fabricación, siempre que, a criterio de sus técnicos autorizados, resulte defectuoso en condiciones normales de uso;
- **El producto debe contener la etiqueta original, en la que se inserta su número de serie;**
- Para hacer uso de la garantía, el cliente debe presentar la factura y el plazo de la garantía, los cuales deben contener el número de serie en la etiqueta del producto.

### Transporte

Únicamente los productos que se encuentren dentro de los términos de la cobertura de garantía tendrán cubiertos sus gastos de transporte, en caso contrario, el gasto será a cargo del cliente.

# CERTIFICADO DE GARANTÍA

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD** \_\_\_\_\_ **CODIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_

**ESTADO/PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO** \_\_\_\_\_

**REVENDEDOR:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD** \_\_\_\_\_ **CODIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_

**ESTADO/PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE FACTURA**