

Опросный лист

Пожалуйста, как можно более подробно заполните данную форму, для того чтобы наши специалисты смогли подобрать для Вас подходящее оборудование.

Чем подробнее заполнен опросный лист, тем быстрее мы сможем Вам ответить!

Дата

Организация

Адрес

Контактное лицо

Должность

Контактные телефоны

e-mail

Характеристики объекта:

Назначение отапливаемого помещения

Категория взрывопожаробезопасности

Наличие лимитов на газ

Рабочее давление газа в сети

Требуемая температура в помещении

день

ночь

Наличие вытяжной вентиляции

Кратность воздухообмена

Характеристики отапливаемого помещения:

Внутренние размеры помещения

длина

ширина

высота

Материал наружных стен

Общая площадь остекления стен

Остекление

одинарное

двойное

Предполагаемое место установки

внутри

снаружи

другое

Планируемый срок установки

Дополнительные требования

*** Пожалуйста, обязательно приложите планы и разрезы здания с указанием размеров**

Мы признательны Вам за потраченное время на заполнение опросного листа и приложим все усилия для предоставления скорейшего ответа.

Заполнил: _____ / _____ /

Подпись

Ф.И.О.