

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ НА УСТАНОВКУ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ФЛОКУЛЯНТА AFP NEPRI®

Организация, ИНН	
Контактное лицо	
Телефон, e-mail	
Объект	
Регион установки	
ТКП необходимо для:	Проекта <input type="checkbox"/> Закупки <input type="checkbox"/> Другое <input type="checkbox"/>
Планируемый срок заказа оборудования	

Производительность л/ч.

Материал исполнения

Нержавеющая сталь

AISI 304

AISI 316

Дополнительные требования:

Дата заполнения: « ____ » _____ 202__ г.

Если у вас возникли вопросы по заполнению опросного листа, пожалуйста, обратитесь к нашим специалистам.