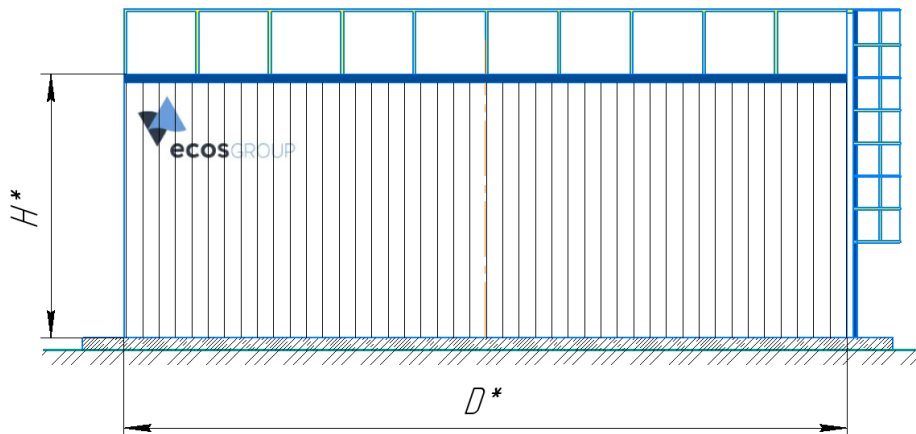


ОПРОСНЫЙ ЛИСТ НА РЕЗЕРВУАРЫ ВЕРТИКАЛЬНЫЕ СТАЛЬНЫЕ

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	



№	Вопрос	Ед.изм.	Ответ
1	Объем резервуара,	м3	
2	Высота цилиндрической части резервуара H*,	м	
3	Диаметр резервуара D*,	м	
4	Материал стеновых панелей резервуара (Ст.20/09Г2С)		
5	Тип резервуара (открытый/закрытый)		
6	Диаметр отводящих, подводящих патрубков	мм	
7	Установка: уличная или в помещении		
8	Необходимость утепления		
9	Необходимость подогрева		
10	Тип или химсостав жидкости		
11	Температура жидкости	С°	
12	Количество резервуаров	шт	

Назначение резервуара: _____

Дополнительные требования: _____

Дата заполнения: « ____ » _____ 202__ г.