



Опросный лист			
для подбора автоматической установки поддержания давления			
Дата: _____			
Подпись ответственного лица, заполнившего опросный лист: _____			
Информация о заказчике			
Организация *			
Контактное лицо *			
Контактный телефон *			
E-mail			
Факс			
Наименование объекта			
Технические данные			
Система*	<input type="checkbox"/> Теплоснабжение		
	<input type="checkbox"/> Охлаждение		
	<input type="checkbox"/> Другое		
Параметры*	Тепловая мощность системы	, (Гкал/ч или мВт)	
	Объем системы	, (л)	
	Статическое давление в системе	, (МПа)	
Дополнительные параметры*	Перекачиваемая жидкость:	<input type="checkbox"/> вода	
		<input type="checkbox"/> Этиленгликоль, концентрация:	_ < %
	Температура жидкости на прямой, T1:		, (°C)
	Температура жидкости на обратной, T2:		, (°C)
Дополнительные сведения			
Ограничения по месту размещения, габаритам (если есть)	Высота		
	Длина		
	Ширина		
Другие требования и пожелания			
Примечание! * Пункты обязательные для заполнения.			
Внимание! Компания не несет ответственности за корректность исходных данных для подбора оборудования, указанных в опросном листе.			
Подпись ответственного лица, заполнившего опросный лист: _____			
печать организации			