ФОРМА №9.1

Опитувальний лист

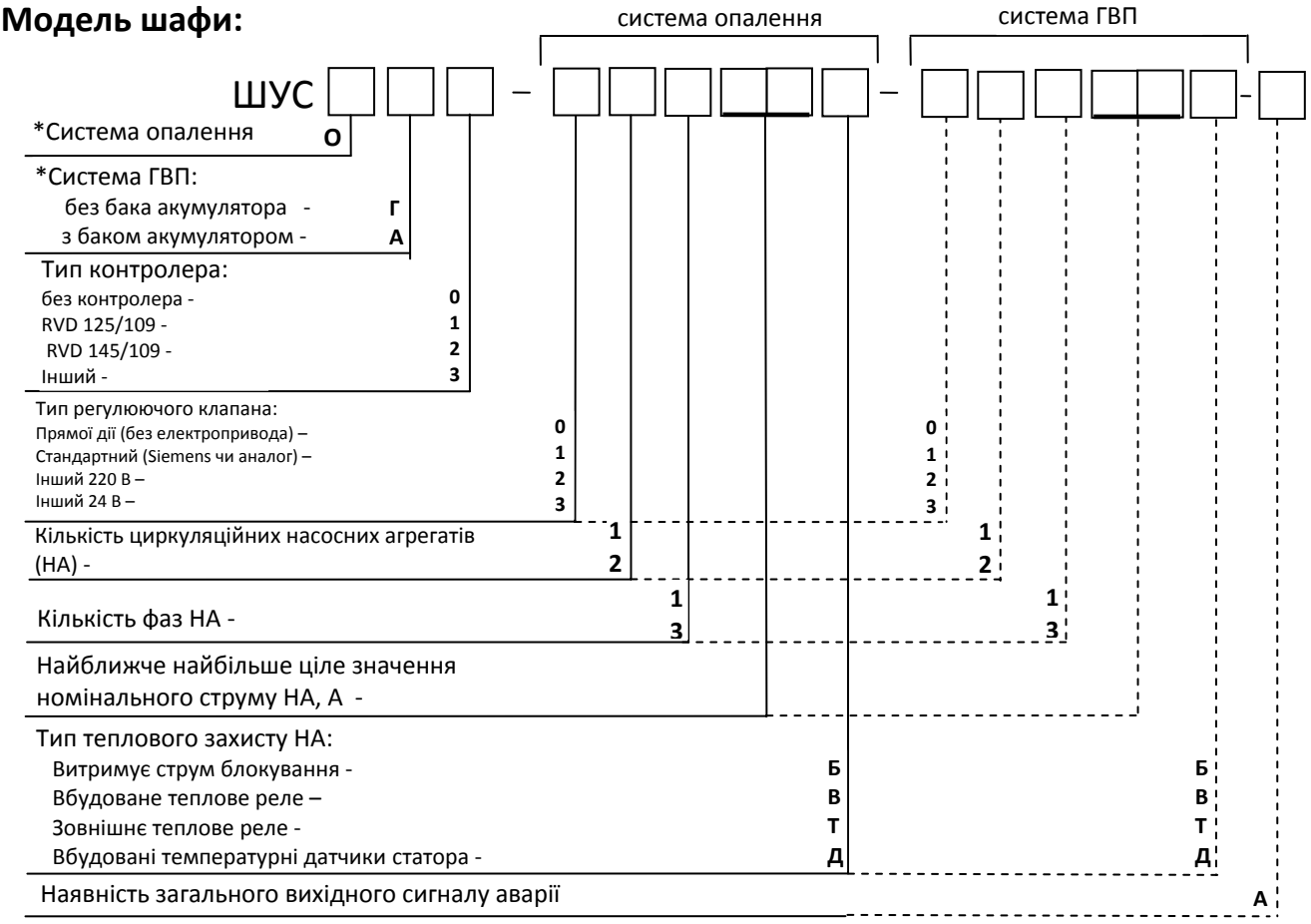
для замовлення шафи управління системами опалення та(або) гарячого водопостачання (АВТОТЕРМ)

ТОВ НВП „Техприлад”
04073 Київ, пров. Куренівський, 4/9
www.techprilad.com

Проектно-конструкторський відділ:
Тел.: (044) 467 26 47; факс:(044) 467 26 44
E-mail:engineering@techprilad.com

Замовник:	
Організація:	
Контактна особа	
Телефон/факс:	
E-mail:	

Модель шафи:



Примітки:

Кількість шаф ____

** В незаповнені поля вносяться прочерки, які при написанні моделі пропускаються*

Приклад:
Вихідні дані: Система ГВП, RVD 145/109, клапан Siemens, два циркуляційних насоса TOP-Z, кількість фаз – 1, номінальний струм – 1,2 А, тепловий захист від датчика загальної аварії SSM.
Модель шафи: **ШУСГ2-12102В**

Замовник: _____ _____ Дата «___»_____20__р.
підпис ФІО