

Опросный лист для заказа жиросушителя

Название организации: _____

Объект эксплуатации: _____

Ф.И.О. контактного лица: _____

Должность: _____

Тел./факс: _____

E-mail: _____

Исходные данные	Значение
Производительность жиросушителя, л/сек	
Вид объекта (кафе, ресторан, гостиница и т.д.)	
Количество посадочных мест, шт.	
Время работы в сутки, час	
Количество приготавливаемых блюд, шт.	
Исполнение	<input type="checkbox"/> вертикальный <input type="checkbox"/> горизонтальный
Желаемый диаметр жиросушителя, D, мм	
Глубина подводящей трубы (лоток), h, мм	
Диаметр подводящей трубы, Dвх, мм	
Направление подводящей трубы, часов	
Диаметр отводящей трубы, Dвых, мм	
Направление отводящей трубы, часов	
Наличие сигнализатора слоя жира	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Расстояние от сигнализатора до жиросушителя, м	
Место размещения жиросушителя	<input type="checkbox"/> в помещении <input type="checkbox"/> под газоном <input type="checkbox"/> под проезжей частью <input type="checkbox"/> другое _____

Дополнительные требования:

 (дата)

 (подпись)
