

Опросный лист № _____
на Резервуар Горизонтальный РГС

1. Наименование предприятия-потребителя и его адрес _____

_____ тел. _____

2. Наименование организации, заполняющей опросный лист _____

_____ тел. _____

3. Должность и ФИО лица, заполняющего опросный лист _____

_____ тел. _____

Технические характеристики:

Номинальный объем	<input type="text"/>	м ³				
Тип установки	<input type="text"/>	наземный	<input type="text"/>	подземный		
Хранимая жидкость	<input type="text"/>					
Характер среды	<input type="text"/>	агрессивная	<input type="text"/>	неагрессивная		
Исполнение	<input type="text"/>	одностенный	<input type="text"/>	двустенный		
Количество камер	<input type="text"/>	одна	<input type="text"/>	две	<input type="text"/>	три
Тип перегородки	<input type="text"/>	одностенная	<input type="text"/>	двустенная		
Наличие ложементов	<input type="text"/>	нет	<input type="text"/>	есть	<input type="text"/>	КОЛ-ВО
Хомуты (для подземных)	<input type="text"/>	нет	<input type="text"/>	есть	<input type="text"/>	КОЛ-ВО
Заполнение тосолом (для двустенных)	<input type="text"/>	нет	<input type="text"/>	есть		
Наличие внутреннего покрытия	<input type="text"/>	нет	<input type="text"/>	есть		
Наличие тепловой изоляции	<input type="text"/>	нет	<input type="text"/>	есть	<input type="text"/>	Толщина, мм
Температура наиболее холодных суток с обесп. 0,98 по СНиП 23-01-99	<input type="text"/>					°С

Дополнительное технологическое оборудование

Нагреватель	<input type="checkbox"/>	нет	<input type="checkbox"/>	водяной	<input type="text"/>	электрокабель
Линия выдачи	<input type="checkbox"/>	нет	<input type="checkbox"/>	есть	<input type="text"/>	D, мм
Линия наполнения	<input type="checkbox"/>	нет	<input type="checkbox"/>	есть	<input type="text"/>	D, мм
Дыхательная линия	<input type="checkbox"/>	нет	<input type="checkbox"/>	есть	<input type="text"/>	D, мм
Линия обесшламливания	<input type="checkbox"/>	нет	<input type="checkbox"/>	есть	<input type="text"/>	D, мм
Замерная труба	<input type="checkbox"/>	нет	<input type="checkbox"/>	есть	<input type="text"/>	D, мм
Замерное устройство	<input type="checkbox"/>	нет	<input type="checkbox"/>	есть	<input type="text"/>	D, мм
Сливная пробка	<input type="checkbox"/>	нет	<input type="checkbox"/>	есть		
Наружная лестница (для наземных)	<input type="checkbox"/>	нет	<input type="checkbox"/>	есть		

Другое оборудование
(наименование и количество)

Условия доставки:

Самовывоз да

Автотранспорт
Адрес склада, объекта

Железнодорожный транспорт
Название и код ж.д. Станции назначения

Примечание:

Место для печати

Руководитель предприятия _____