

Опросный лист на заказ горизонтального резервуара РГС

Данные организации/заказчика		
Наименование организации		
Контактные данные	Тел:	e-mail:
Контактное лицо		
Адрес объекта		
Самовывоз	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

Технологические параметры			
Номинальный объем, м ³	Хранимая жидкость	Характер среды	
		<input type="checkbox"/> Агрессивная <input type="checkbox"/> Неагрессивная	
Тип размещения	Исполнение резервуара	Количество камер	
<input type="checkbox"/> Наземный <input type="checkbox"/> Подземный	<input type="checkbox"/> Одностенный <input type="checkbox"/> Двустенный		
Теплоизоляция	Внутреннее покрытие	Припуск на коррозию	
Требуется <input type="text"/> мм <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Ложементы	Хомуты (для подземных)	Заполнение тосолом (для двустенных)	
Требуется <input type="text"/> шт <input type="checkbox"/> Нет	Требуется <input type="text"/> шт <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Количество камер	<input type="checkbox"/> Одна	<input type="checkbox"/> Две	<input type="checkbox"/> Три
Температура наиболее холодных суток с обесп. 0,98 по СНиП 23-01-99 <input type="text"/> °С			

Дополнительное оборудование		
Замерное устройство	Замерная труба	Сливная пробка
<input type="checkbox"/> Да, Ø <input type="text"/> мм <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да, Ø <input type="text"/> мм <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да, Ø <input type="text"/> мм <input type="checkbox"/> Нет
Линия наполнения	Линия выдачи	Линия обесшламливания
<input type="checkbox"/> Да, Ø <input type="text"/> мм <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да, Ø <input type="text"/> мм <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да, Ø <input type="text"/> мм <input type="checkbox"/> Нет
Дыхательная линия	Наружная лестница	Нагреватель
<input type="checkbox"/> Да, Ø <input type="text"/> мм <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да, водяной <input type="checkbox"/> Да, электрокабель Нет

Примечания

ФИО и подпись представителя Заказчика

дата заполнения