

KWESTIONARIUSZ DO ZAMÓWIENIA SEPARATORA

ECOL-UNICON Sp. z o.o. tel.: (0-58) 306 56 78, fax: (58) 306 57 02 www.ecol-unicon.com




Wypełniony formularz dołączyć do zamówienia lub podać na zamówieniu zawarte na nim informacje.

Zamawiający (pełna nazwa instytucji, adres)

NIP:

Tel./fax

Osoba prowadząca:

1.	Typ urządzenia	<input type="checkbox"/> lamelowy	<input type="checkbox"/> koalescencyjny	<input type="checkbox"/> tłuszczu
				
2.	Rzędna terenu	[m] n.p.m.		
3.	Rzędna dna rury wlotowej	[m] n.p.m.		
4.	Rzędna dna rury wylotowej	[m] n.p.m.		
5.	Rzędna zwierciadła wody gruntowej	[m] n.p.m.		
6.	Średnica i rodzaj rur	[mm]		
7.	Lokalizacja (teren zielony, ulica, itd) Dla terenów najjezdnych podać wymaganą klasę włazów (A15, B125, C250, D400)			
8.	Dodatkowy osadnik o pojemności V =	tak*	nie*	
9.	Instalacja informująca o konieczności czyszczenia	tak*	nie*	
10.	Miejsce dostawy (adres)			
11.	Sugerowany termin dostawy			
12.	Montaż przez Ecol-Unicon	tak*	nie*	

*Niepotrzebne skreślić.