

Richiesta per valutazione offerta impianti protezione CUCINE

Cliente:		Incaricato cliente:	Data invio documen.:
Indirizzo:			
Tipo di offerta:	valutazione per ordine <input type="checkbox"/> valutazione per stima <input type="checkbox"/>	Termine di evasione:	Destinazione impianto:

Norma di riferimento:	N.F.P.A. <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/>	Capitolato:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Disegni e specifiche:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------------------------------------

Fornitura:	Solo materiale <input type="checkbox"/> Incluso montaggio <input type="checkbox"/> Chiavi in mano <input type="checkbox"/>	Consegna richiesta:	Materiali :	Visita in loco:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			Impianto :		

Richiesta progetto :	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Start up e collaudo:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo di attuazione:	Elettrica <input type="checkbox"/> Manuale <input type="checkbox"/> a Distanza <input type="checkbox"/>
-----------------------------	------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tipo e dimensioni apparecchiature da proteggere	Cappa <input type="checkbox"/> Wok <input type="checkbox"/> Fornelli <input type="checkbox"/>	Condotta <input type="checkbox"/> Piastre <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	Griglia <input type="checkbox"/> Friggitrici <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

Note:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Resp Commerciale I.T.:	Resp Tecnico I.T.:
-------------------------------------	---------------------------------

Numero Documento I.T.:

I seguenti dati sono necessari per una valutazione corretta dell' offerta:
A – Disegno apparecchiature da proteggere con posizione bombole.