



ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПО ПЛАТФОРМЕННЫМ ВЕСАМ

Информация, полученная из заполненного Вами Опросного листа, необходима для выбора оборудования, которое в наибольшей степени соответствует Вашим специфическим требованиям.

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ

Дата: _____

Наименование Организации/Адрес: _____

Контактное лицо: _____

Должность: _____

Телефон/Факс: _____

Электронная почта _____

ИНФОРМАЦИЯ О ГРУЗЕ

Дайте краткую характеристику грузов (твердые, сыпучие, жидкие и т.п.) и способ загрузки:

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ВЕСОВ

Размер платформы, м _____

Размер наезда, м _____

Требуемое НПВ Весов, кг _____

Требуется покрытие листом нержавеющей стали	Да	Нет	
--	----	-----	--

(НЕНУЖНОЕ ЗАЧЕРКНУТЬ)

Необходима ли компьютерная база данных о взвешиваемой продукции и печать транспортных накладных, отчетов и т.д., если да - пришлите образец бланков по каждому документу и свои пожелания по хранению и передаче информации.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРИНТЕРУ

Формат печати №1 (ДА\НЕТ)

Дата	
Время	
Порядковый номер взвешивания	
Вес нетто	

Формат печати № 2 (ДА\НЕТ)

Дата	
Время	
Вес брутто	
Тара	
Вес нетто	

ФИО и подпись заполнявшего лица _____

Заполненный опросный лист просьба отправить на mail@krok.kiev.ua
или по факсу (+38057) 759-00-01, 716-42-76.