

FORMULARZ DOBORU SEPARATORA

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

INFORMACJE O INWESTYCJI

Nazwa inwestycji:

Lokalizacja inwestycji:

Termin dostawy:

Nazwa i adres zamawiającego:




NIP:

Tel./fax:

Adres e-mail:

Osoba prowadząca:

PARAMETRY DOBORU

1.	Oznaczenie separatora	<input type="checkbox"/> lamelowy	<input type="checkbox"/> koalescencyjny	<input type="checkbox"/> tłuszczu
	INSTALACJE ALARMOWE:	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> CE
	<input type="checkbox"/> EU-ALR instalacja sygnalizująca zgomadzenie oleju			
	<input type="checkbox"/> EU-ALT instalacja sygnalizująca zgomadzenie tłuszczu			
	<input type="checkbox"/> EU-ALP instalacja alarmowa przepełnienia			
	<input type="checkbox"/> EU-ALO instalacja sygnalizująca napętnienie osadem			
<input type="checkbox"/> EU-ALA instalacja zasilania alternatywnego				
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 najezdnych 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.	Montaż przez Ecol-Unicon	tak*	nie*	
*Niepotrzebne skreślić.				
Informacje dodatkowe (załączniki):		data, podpis i pieczęć		